



## LICEO "RISPOLI - TONDI" SCIENTIFICO - CLASSICO



Viale 2 Giugno - 71016 SAN SEVERO (FG)

Tel. 0882/22.24.19 - Fax 0882/22.39.12 - Cod. Fisc. 93071630714 - Cod. Mecc. FGPS210002

PEO:[fgps210002@istruzione.it](mailto:fgps210002@istruzione.it) - PEC: [fgps210002@pec.istruzione.it](mailto:fgps210002@pec.istruzione.it) - SITO WEB: [www.liceorispolitondi.edu.it](http://www.liceorispolitondi.edu.it)

Prot. n. 1370/IV.5

San Severo, 23/11/2019

Ai Genitori  
Agli Studenti  
Ai Docenti  
Al DSGA  
Al Registro Elettronico  
Al sito web istituzionale  
**LICEI**

### **OGGETTO: attivazione dello "Sportello psicologico" a.s. 2019/2020 – Presentazione e programmazione delle attività.**

Si porta a conoscenza che la nostra scuola ha attivato anche per l'a.s. 2019/2020 il servizio di "Sportello psicologico" che è stato affidato alla dott.ssa Roberta MONDA (psicologa-psicoterapeuta).

Con la dott.ssa Roberta MONDA sono state concordate le seguenti attività nell'ambito del servizio di "Sportello psicologico" per n. 80 ore complessive:

- Incontri di presentazione dello "Sportello";
- Interventi mirati nelle classi del primo biennio dei due licei;
- Lavoro di osservazione delle dinamiche che si esplicano nelle classi (su richiesta dei docenti);
- "Sportello di ascolto" per i genitori (su richiesta);
- "Sportello di ascolto" per gli studenti delle classi terze, quarte e quinte dei due licei;
- Interventi vari ed eventuali in relazione alle esigenze che emergeranno o che verranno segnalate nel corso delle attività di "Sportello".

#### **Presentazione dello "Sportello"**

La presentazione dello "Sportello psicologico" nelle classi dei due Licei verrà effettuata dalla dott.ssa Monda il giorno 2 dicembre 2019 come da seguente orario:

9.45 – 10.45 Liceo Classico

11,05 – 13,00 Liceo Scientifico

La presentazione richiede pochi minuti per ogni classe. Si precisa che, qualora all'arrivo della dott.ssa Monda nelle classi si stiano effettuando compiti scritti già programmati, la presentazione sarà rinviata ad un momento successivo.

### Modalità di accesso allo “Sportello psicologico”

Il servizio, sarà attivo presso le sedi dei due Licei a partire **dal 9 Dicembre 2019, sempre nella giornata di LUNEDI’ per tutto l’anno scolastico.**

- **dalle ore 9.45 alle 10.45** presso il **LICEO CLASSICO**  
(auletta ex medicheria piano terra)
  
- **dalle ore 11.00 alle ore 13.00** presso il **LICEO SCIENTIFICO**  
(auletta interna alla palestra piccola)
  
- **dalle ore 15,30 alle ore 18,30** presso il **LICEO SCIENTIFICO**  
**un lunedì al mese (con data che**  
**sarà stabilita e comunicata di**  
**volta in volta)** (auletta interna alla palestra piccola)

Coloro che intendono accedere allo sportello devono:

1. **Prenotare un appuntamento** con la dott.ssa Roberta MONDA, psicologa conduttrice dello sportello, **telefonando al numero di cellulare 347 8843623 nei giorni di lunedì e venerdì dalle ore 16.30-18.30.** Al di fuori dei giorni e degli orari suddetti si può inviare un messaggio e si verrà poi richiamati appena possibile.
2. **Compilare il modulo di consenso informato** (Allegato n.1) e **consegnarlo alla dott.ssa Roberta Monda al momento dell’accesso allo sportello.**

I docenti che volessero richiedere un intervento nelle classi devono concordarlo con la psicologa e devono acquisire il consenso informato da parte di tutti gli alunni interessati a partecipare.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Bartolomeo COVINO**

(Firma autografa omessa ai sensi  
dell’art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003  
e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679  
Accesso allo "Sportello psicologico di ascolto"**

I/la/il sottoscritti/a/o \_\_\_\_\_, nati/a/o a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residenti/e a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

dichiara/dichiarano

che sono/è informati/a/o sui seguenti punti in relazione al **trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679:**

1. il Regolamento UE 2016/679 (di seguito *GDPR*) prevede e rafforza la **protezione e il trattamento dei dati personali** alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.
2. La dott.ssa Rita Pacillo viene incaricata dal Dirigente Scolastico, quale Legale Rappresentante dell'Istituto, al trattamento dei seguenti **dati personali** raccolti per lo svolgimento dell'incarico di conduzione dello sportello psicologico: dati anagrafici e dati riferiti allo stato di salute. Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei **dati professionali**, trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti/dovuti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.
3. I dati personali potrebbero dover essere resi **accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie** sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso.

**Visto e compreso** tutto quanto sopra indicato,

per proprio conto

nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul  
minore \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ del  
Liceo  Classico  Scientifico del Liceo "Rispoli-Tondi" di San Severo (FG)

esercitando la rappresentanza legale sulla/sul minore \_\_\_\_\_ nata/o a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati relativi allo stato di salute, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto genitore dell'alunno/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver sottoscritto la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Firme/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dello/a studente/essa maggiorenne