



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "C.E.GADDA"

Istruzione tecnica: Amministrazione, Finanza e Marketing - Grafica e Comunicazione,  
Istruzione Liceale: Liceo Linguistico - Liceo Scientifico

Via Leonardo da Vinci, 18 - 20037 Paderno Dugnano (MI) - Tel. 029183246 - Fax 029101806  
Email: [MIIS04100T@istruzione.it](mailto:MIIS04100T@istruzione.it) - Sito web: <http://www.iisgadda.mi.it/> - PEC: [MIIS04100T@pec.istruzione.it](mailto:MIIS04100T@pec.istruzione.it)  
C.F.: 83010560155 Cod. scuola: MIIS04100T - Istr. Tecnica: MITD041014 - Istr. Liceale: MIPS041018



Paderno Dugnano, 26 ottobre 2015

Circolare n 68

Destinatari :  Docenti (albo)  Docenti preposti (con firma)  Personale ATA (Albo)  Personale ATA preposto  Studenti classi  Famiglie  Sito Web

e p.c.  DS  DSGA  RSU  Presidente CS  Presidente CG  Presidente Cdl  Coord. C.S.P.N.

### Oggetto: apertura sportello d'ascolto

Si comunica che a partire dal giorno **29 ottobre 2015** sarà aperto presso l'Istituto Gadda uno sportello d'ascolto per gli studenti, a cura della dottoressa L. Matera.

Si tratta di un servizio che viene offerto agli studenti nell'ottica dell'educazione alla salute che da sempre fa parte della *mission* pedagogica del Gadda.

Lo sportello di ascolto è uno spazio di scambio e di supporto che permette agli studenti di esporre le proprie difficoltà e i propri vissuti in assoluta *privacy*, sia rispetto alle modalità, sia rispetto ai contenuti dei colloqui.

Le finalità che questo servizio si propone di raggiungere, attraverso il supporto di un professionista nel settore, sono quelle relative alla gestione del disagio e alla prevenzione di comportamenti che possano precludere il benessere psico-fisico dell'adolescente.

La consulenza si terrà al piano 4° nell'apposito spazio tutti i giovedì (ad eccezione del giorno 17 dicembre 2015) dalle ore 9.05 alle ore 11.05, secondo il calendario scolastico pubblicato con circolare n. 1 del 3 settembre 2015.

Tutti gli studenti minorenni dovranno consegnare in segreteria il consenso informato firmato dalla famiglia entro il giorno **29 ottobre 2015** (in allegato e presente sul sito nell'area della modulistica).

La fruizione del servizio seguirà le seguenti modalità:

- Gli studenti provvederanno autonomamente a prenotare il colloquio tramite internet all'indirizzo [sportello.psicologico@iisgadda.gov.it](mailto:sportello.psicologico@iisgadda.gov.it), specificando nome, cognome e classe. Potranno essere ricevuti al massimo n. 4 studenti per ciascuna giornata di consulenza.
- Coloro che avranno ricevuto mail di conferma dell'appuntamento si recheranno nell'orario indicato presso l'aula dedicata al piano 4°, preavvisando il docente dell'ora, cui dovranno successivamente consegnare l'attestazione dell'avvenuto colloquio firmata dalla dottoressa Matera.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Patrizia Cocchi



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "C.E.GADDA"

Istruzione tecnica: Amministrazione, Finanza e Marketing - Grafica e Comunicazione,  
Istruzione Liceale: Liceo Linguistico - Liceo Scientifico

Via Leonardo da Vinci, 18 - 20037 Paderno Dugnano (MI) - Tel. 029183246 - Fax 029101806  
Email: [MIIS04100T@istruzione.it](mailto:MIIS04100T@istruzione.it) - Sito web: <http://www.iisgadda.mi.it/> - PEC: [MIIS04100T@pec.istruzione.it](mailto:MIIS04100T@pec.istruzione.it)  
C.F.: 83010560155 Cod. scuola: MIIS04100T - Istr. Tecnica: MITD041014 - Istr. Liceale: MIPS041018



### CONSENSO INFORMATO ALLA CONSULENZA PSICOLOGICA (ai sensi dell'art.24 del "Codice Deontologico degli Psicologi Italiani")

- Da restituire alla scuola -

Io

#### DATI DEL MINORE

COGNOME NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

#### DATI DEL PADRE

COGNOME NOME \_\_\_\_\_

#### DATI DELLA MADRE

COGNOME NOME \_\_\_\_\_

#### I sottoscritti vengono informati che:

- che la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica finalizzata all'ascolto e all'orientamento volta a favorire il benessere psicologico;
- lo strumento di intervento è il colloquio psicologico;
- che verrà garantita la possibilità di avvalersi ad un massimo di tre colloqui;
- a carico del minore e dei suoi genitori non è previsto alcun compenso economico;
- che in qualsiasi momento si può interrompere l'intervento, tuttavia, al fine di permettere i migliori risultati della stessa, va comunicata allo psicologo la volontà di interruzione rendendosi disponibili ad effettuare un incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto;
- che lo psicologo valuta ed eventualmente propone l'interruzione del rapporto quando constata che il paziente non trae alcun beneficio dalla cura e non è ragionevolmente prevedibile che ne trarrà dal proseguimento della stessa - se richiesto, fornisce al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- che lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
- che lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- che il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi italiani è a disposizione su richiesta;
- che lo psicologo di A77 Cooperativa sociale è dotato di copertura assicurativa.

I sottoscritti, in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acconsentiamo/non acconsentiamo (indicare l'opzione scelta) che nostro figlio effettui il percorso di consulenza psicologica che il professionista riterrà necessario nel suo caso, ovvero incontri individuali e/o congiunti ad uno o ad entrambi i genitori, impegnandoci a collaborare al meglio delle nostre possibilità.

Paderno Dugnano, .....

Firma del padre..... Firma della madre.....