ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BENEDETTO CROCE"
Viale Dante, 61 c.a.p. 81041 Vitulazio (CE)
Dirigente Scolastico: Rossella Patricia Migliore

Il Ministro dell'Istruzione e Merito

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "B. CROCE"-VITULAZIO
Prot. 0009106 del 12/09/2025
IV-1 (Uscita)

Ai Genitori/Tutori
Agli Alunni
Al Personale Docente
Alla DSGA
Al Personale ATA
Al RE
Al sito web

Oggetto: PR Campania FSE + 2021/2027 Priorità 3 Inclusione Sociale, Obiettivo Specifico ESO 4.11, Azione 3.K.7 - L.R. N. 17/2023 - DGR N. 531 del 13/09/2023 - DGR N. 352 del 11/07/2024.
PROSECUZIONE SERVIZIO DI "CONSULENZA E SUPPORTO PSICOLOGICO NELL'AMBITO DELLE STRATEGIE DI PREVENZIONE DEL DISAGIO E DI CONTRASTO ALLA DISPERSIONE SCOLASTICA" A.S. 2025/26.

Si rende noto che con l'avvio delle attività didattiche e fino al 31 Dicembre 2025 sarà attivo il servizio di consulenza e supporto psicologico già avviato nel precedente anno scolastico.
Il servizio sarà gestito dalla Dott.ssa Barbaro Angela, Psicologa Psicoterapeuta familiare sistemico-relazionale, iscritta all'albo della regione Campania n. 5826, e verrà svolto presso la sede principale dell'Istituto e/o in modalità a distanza utilizzando la piattaforma G-Suite.
Il Mercoledì, a partire dal 17 Settembre 2025 e a settimane alterne, dalle ore 9.30, la Dott.ssa sarà presente nel Plesso Croce.

Nello specifico, l'obiettivo del servizio è quello di:

- attivare uno sportello che fornisca ascolto e supporto psicologico a studenti, famiglie, personale al fine di prevenire situazioni di disagio e/o di malessere psico-fisico e migliorare le capacità comunicative e relazionali nell'espressione dei bisogni ed emozioni nel gruppo dei pari e con gli adulti;
- offrire consulenza e informazione nei confronti degli organi collegiali e dei docenti, con riferimento agli aspetti psicologici specifici per fascia di età degli alunni, e alle problematiche di ordine psicologico e relazionale connesse allo svolgimento dell'attività didattica e formativa;
- formare i docenti in tema di psicologia scolastica, volta a sostenere la gestione delle situazioni di disagio;
- fornire supporto per interventi di prevenzione, primaria, secondaria e terziaria, anche attraverso campagne di sensibilizzazione e informazione per l'identificazione precoce di comportamenti a rischio quali dipendenze patologiche, bullismo, cyberbullismo e disturbi del comportamento alimentare;
- collaborare con i consigli di classe (e in caso di necessità con i Gruppi di Lavoro per l'Inclusione -GLI e gli specifici Gruppi Operativi per l'Inclusione -GLO) e con le famiglie per il rafforzamento del sistema dell'inclusione scolastica.

Le attività prevedono:

- Conduzione di colloqui psicologici con gli studenti, con i genitori, con i docenti e con il personale scolastico che lo richiedono;
- Conduzione di gruppi psico-educativi per studenti, genitori, docenti e personale scolastico
- Consulenze e supervisioni agli insegnanti sulla classe;
- Conduzione di incontri tematici con il gruppo classe;
- Partecipazione ad incontri di équipe di classe e dell'Istituto.

Modalità di accesso al Servizio di Assistenza Psicologica
Le attività si svolgeranno nel rispetto delle normative vigenti e della deontologia professionale.
I colloqui avverranno presso la sede principale dell'Istituto e/o in modalità a distanza utilizzando la piattaforma G-Suite. La frequenza degli incontri sarà variabile e fissata in base alla peculiarità del caso e alla necessità che emergerà di volta in volta.

I colloqui e le consulenze avverranno in totale riservatezza, previo appuntamento via mail e invio della modulistica di autorizzazione richiesta (Moduli in allegato).
Nello specifico, gli studenti (o per loro, i Genitori/Tutori), i Genitori, gli Insegnanti e il personale scolastico possono richiedere un **colloquio individuale** inviando una mail direttamente alla dott.ssa Barbaro all'indirizzo: dottangelabarbaro@gmail.com allegando alla richiesta l'apposito modulo di autorizzazione fornito di seguito e copia (anche fotografata) della carta di identità.
Si ricorda che potranno accedere al servizio esclusivamente gli studenti che ricevono il consenso da parte dei titolari della responsabilità genitoriale (art. 31 del Codice Deontologico).

Gli insegnanti possono richiedere, inoltre, la presenza della Dott.ssa Barbaro in una determinata classe o richiedere una **consulenza/supervisione** in merito ad una determinata classe, gruppo o singoli alunni, inviando una mail all'indirizzo dottangelabarbaro@gmail.com.
In questo caso le modalità degli interventi saranno pianificate e condivise con i soggetti interessati, previa comunicazione al Dirigente Scolastico.

L'informativa trattamento dati relativa al servizio di sportello psicologico è disponibile sul sito web della Scuola al seguente indirizzo https://www.icvitulazio.edu.it/privacy-policy/

Il Dirigente Scolastico
Migliore Rossella Patricia
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 2 c. 3 del D.Lgs 39/93

ALLEGATO A - MINORI

Consenso informato

MINORI

La professionista, dott.ssa Angela Barbaro iscritta all'Ordine degli Psicologi della Campania n.5826, nello svolgimento delle proprie funzioni è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Il sottoscritto.....

Genitore 1 dell'alunno/a.....

Nato/a a ..... il____/___/_____

e residente a .....

in via/piazza.....n.....

dichiara in piena consapevolezza di aver compreso quanto sopra illustrato e di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Angela Barbaro presso lo Sportello psicologico.

Data e luogo: Firma

Il sottoscritto

.....

Genitore 2 dell'alunno/a .....

Nato/a a .....il____/___/_____

e residente a

……

in via/piazza ……n……

dichiara in piena consapevolezza di aver compreso quanto sopra illustrato e di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Angela Barbaro presso lo Sportello psicologico.

Data e luogo: Firma

N.B. Allegare foto documento di riconoscimento

ALLEGATO B – DOCENTI – GENITORI – ATA

Consenso informato

DOCENTI, GENITORI, PERSONALE SCOLASTICO

Ai docenti, genitori e personale scolastico si chiede l'invio del presente modulo, debitamente compilato e firmato, contestualmente alla richiesta di appuntamento, allo scopo di accedere alle attività dello Sportello d'Ascolto Psicologico.

Il/La sottoscritto/a

_____,

nato/a a _____ il

_____,

presa visione dell' informativa allegata e pubblicata sul sito web della Scuola nella sezione Privacy, di seguito allegate, in merito ad obiettivi e modalità di intervento dello Sportello d'Ascolto Psicologico e al trattamento dei dati personali sensibili, **FORNISCE IL PROPRIO LIBERO CONSENSO e AUTORIZZA** lo svolgimento dei colloqui con la Dott.ssa Angela Barbaro.

Luogo e Data _____, ___/__/____

Firma leggibile

_____

N.B. Allegare foto documento di riconoscimento