



ISTITUTO COMPRENSIVO - "PERTINI - BIASI"-SASSARI
Prot. 0016997 del 04/12/2025
IV (Uscita)

Sassari, lì 04/12/2025

Ai sigg. genitori degli alunni
Al personale I.C. "PERTINI-BIASI"
Al Sito Internet
All'Albo On Line
Agli Atti

Circ. N. 139

Oggetto: BENESSERE A SCUOLA

Nell'Istituto Comprensivo "Pertini - Biasi", a partire da martedì 09 dicembre, verrà attivato uno sportello di ascolto gratuito per le famiglie, gli/le alunni/e e gli/le studenti/esse e tutto il personale scolastico (docenti e personale ATA). Il progetto ha la finalità di promuovere il benessere scolastico e contenere situazioni di disagio emotivo e per garantire l'inclusione di tutti e di ciascuno. Lo sportello d'ascolto ha, inoltre, la finalità di creare un ambiente accogliente, inclusivo e collaborativo, dove ciascun attore (studenti, famiglie, docenti) possa sentirsi sostenuto e valorizzato. L'intervento prevede la consulenza della psicologa clinica e pedagoga, la dott.ssa Barbara Letteri, in servizio presso l'istituto ed esperta di benessere personale e scolastico e dalla prof.ssa Silvia Bevitori, Counselor specialista Assistente Sociale, che si metterà a disposizione dei soli alunni della scuola secondaria di primo grado, tutti i venerdì dalle ore 10.00 alle 11.00

Lo sportello è rivolto a:

1. *Studenti e studentesse*
2. *Famiglie*
3. *Personale*

L'ascolto attento, l'assenza di giudizio e la tutela offerta dalla segretezza professionale rendono il progetto un contenitore all'interno del quale il bambino/ragazzo, la famiglia o il personale può sentire e dar voce alle proprie emozioni e parlare delle proprie difficoltà. I colloqui non sono da intendersi in alcun modo come terapia o cura, ma come delle consulenze psicologiche e/o pedagogiche. È possibile che nel corso degli incontri emergano problematiche che necessitano di maggiore approfondimento; in questo caso la psicologa, si impegnerà a ricercare insieme la modalità più opportuna per favorire il proseguimento del supporto psicologico. Gli incontri avverranno in maniera facoltativa e in piena riservatezza.

Gli studenti e le studentesse della scuola secondaria di I grado potranno richiedere i colloqui, imbucando le richieste nella cassetta situata in luogo riservato nella sede di via Gorizia oppure inviando una mail a: sportello.ascolto@icpertinibiasi.edu.it

I colloqui con gli **studenti e le studentesse** della scuola secondaria di I grado verranno svolti dalla psicologa dott.ssa **Barbara Letteri** in uno spazio riservato del plesso di scuola secondaria di Via Gorizia nella **mattina del martedì dalle ore 08:00 alle ore 10:00**.

Mentre colloqui con la **prof.ssa Silvia Bevitori**, Counselor specialista Assistente Sociale sono riservati SOLO agli studenti della scuola secondaria di I grado e si terranno il venerdì dalle ore **dalle ore 10:00 alle ore 11:00 in uno spazio riservato della scuola secondaria**.

I colloqui con i genitori o gli insegnanti si terranno, invece, presso uno spazio riservato e con accesso privato presso la stanza attigua alla biblioteca scolastica, al primo piano, nella sede centrale di via Gorizia nel pomeriggio del giovedì dalle ore 15 alle ore 17, previo appuntamento inviando una mail a: sportello.ascolto@icpertinibiasi.edu.it

Sono previsti, inoltre, nelle giornate del lunedì (dalle ore 10:10 alle ore 11:10 e dalle ore 12:10 alle ore 13:10), il martedì (dalle ore 12:10 alle ore 13:10) e il venerdì (dalle ore 10:10 alle ore 11:10), interventi in classe finalizzati alla gestione delle emozioni, e si potranno affrontare diverse tematiche (es.: valorizzazione della diversità, bullismo e cyberbullismo, rapporti con i pari, gestione della classe, etc.). Questi interventi saranno attivati sulla base delle richieste dei/le docenti.

Affinché gli studenti della Scuola Secondaria di primo grado possano autonomamente accedere all'opportunità progettuale attivata, è necessario che i genitori, o i tutori, rilascino preventivamente l'autorizzazione per il proprio figlio, riconsegnando debitamente compilato e firmato da entrambi i genitori il modulo di consenso informato allegato (All.1 e 2). È necessario compilare e firmare il modulo anche nel caso di NON AUTORIZZAZIONE, barrando la casella dedicata. L'Autorizzazione può essere conferita anche attraverso REGISTRO ELETTRONICO tramite l' **ADESIONE alla presente**.

Per gli studenti della scuola dell'infanzia e della scuola primaria i genitori dovranno compilare e consegnare il modulo SOLO nel caso di attivazione di un percorso.

Il modulo del consenso informato dovrà essere riconsegnato debitamente compilato e firmato da entrambi i genitori.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Maria Grazia Casu

firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm. e ii



All.1

CONSENSO INFORMATO SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "SPORTELLLO D'ASCOLTO"
Supporto psicologico per la promozione del benessere a scuola
A.S. 2025/2026

I sottoscritti genitori, padre/affidatario _____,
madre/affidataria _____,
del/lla minore _____ nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ dell'Istituto Comprensivo Pertini- Biasi a
conoscenza delle modalità d'intervento di supporto psicologico della Dott.ssa Barbara Letteri, iscritta
all'Ordine degli Psicologi della Sardegna n°3565 (tel. 338 4035759,
sportello.ascolto@icpertinibiasi.edu.it) e della finalità che questa funzione intende perseguire ai fini
del benessere degli studenti,

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

☐ il/la proprio/a figlio/a a partecipare a entrambe le attività (consulenza psicologica o eventuale
intervento in classe)

☐ il/la proprio/a figlio/a a partecipare SOLO allo Sportello d'Ascolto

☐ il/la proprio/a figlio/a a partecipare SOLO agli incontri in classe

Il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori.

Data _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____

Dichiarazione di consenso.

Ai sensi e per gli effetti dell'Art.13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati
personali" aggiornato col nuovo D. Lgs.101/2018 di adeguamento della disciplina italiano al
regolamento europeo sulla privacy (Reg. UE n. 679/2016, GDPR), e al Codice Deontologico degli
psicologi italiani (reperibile al sito <https://www.psy.it/codice-deontologico-degli-psicologi-italiani>),

i sottoscritti padre.....
madre..... in qualità di
esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del citato minore esprimono il consenso al
trattamento dei dati sensibili di (nome del minore) necessari per lo
svolgimento delle attività indicate nell'informativa.

Firma Padre _____

Firma Madre _____





All.1

CONSENSO INFORMATO SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "SPORTELLLO D'ASCOLTO E DI COUNSELING" per la promozione del benessere a scuola A.S. 2025/2026

I sottoscritti genitori, padre/affidatario _____, madre/affidataria _____, del/lla minore _____ nato/a a _____ il _____ frequentante la classe _____ dell'Istituto Comprensivo Pertini- Biasi a conoscenza delle modalità d'intervento della prof.ssa Silvia Bevitori a supporto degli stati emozionali e motivazionali degli studenti/studentesse. (sportello.ascolto@icpertinibiasi.edu.it)

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

☐ il/la proprio/a figlio/a a partecipare a attività proposte per una piena consapevolezza del sé ai fini del benessere scolastico.

Il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori.

Data _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____

Dichiarazione di consenso.

Ai sensi e per gli effetti dell'Art.13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" aggiornato col nuovo D. Lgs.101/2018 di adeguamento della disciplina italiano al regolamento europeo sulla privacy (Reg. UE n. 679/2016, GDPR), e al Codice Deontologico degli psicologi italiani (reperibile al sito <https://www.psy.it/codice-deontologico-degli-psicologi-italiani>),

i sottoscritti padre..... madre..... in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del citato minore esprimono il consenso al trattamento dei dati sensibili di (nome del minore) necessari per lo svolgimento delle attività indicate nell'informativa. Firma

Padre _____

Firma Madre _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Grazia Casu
Firmato digitalmente

