



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " NR. 6 "**

Protocollo numero: **13781 / 2022**

Data registrazione: **20/10/2022**

Tipo Protocollo: **USCITA**

Documento protocollato: **Circ. n. 23 Gen - Lanfranco - Sportello d'ascolto - Informativa e  
Liberatoria.pdf**

IPA: **icicmo**

Oggetto: **Circ. n. 23 Gen - Lanfranco - Sportello d'ascolto - Informativa e Liberatoria.pdf**

Destinatario:

**Genitori alunni LANFRANCO  
DOCENTI LANFRANCO**

Ufficio/Assegnatario:

**CAIUMI LOREDANA (Ufficio COLLABORATORI DEL DIRIGENTE)**

Protocollato in:

**3335 - As 2022/23 - CIRCOLARI (Fascicolo generale)**

Titolo: **1 - AMMINISTRAZIONE**

Classe: **1 - Normativa e disposizioni attuative**

Sottoclasse: - - -

**COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE**



## ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 DI MODENA

Via Valli, 40 - 41125 Modena – Tel. 059356140

PEO: [moic84400a@istruzione.it](mailto:moic84400a@istruzione.it) – PEC: [moic84400a@pec.istruzione.it](mailto:moic84400a@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.ic6modena.edu.it](http://www.ic6modena.edu.it)

C.F.: [94186040369](http://94186040369) - Cod. Meccanografico: [MOIC84400A](http://MOIC84400A)

\*Il protocollo è indicato nel file di segnature allegato

Comunicazione n. 23 Gen

Modena, 20/10/2022

**Ai genitori degli alunni**

**Scuola Secondaria primo grado "Lanfranco"**

### OGGETTO: Sportello d'ascolto: informativa e modulo per il consenso

Si comunica che dal 25 ottobre 2022 sarà attivo presso la sede "LANFRANCO" lo Sportello d'ascolto rivolto agli alunni, ai loro genitori e ai docenti.

Lo sportello d'ascolto, tenuto dal dott. Daniele Dondi, sarà aperto il martedì e il venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:00 e si propone i seguenti obiettivi:

- promuovere negli studenti la motivazione allo studio e la fiducia in se stessi;
- costituire un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di aiuto;
- fornire ai genitori uno spazio di confronto sulle problematiche vissute a scuola dai propri figli, sia a livello individuale che nel gruppo-classe;
- costituire un'opportunità per favorire delle riflessioni, in particolare nell'ambito dell'educazione alla salute, all'affettività e di prevenzione del disagio;
- collaborare con le famiglie per la prevenzione del disagio scolastico;
- fornire ai docenti consulenze sulla gestione dei rapporti con gli studenti.

Il dott. Dondi sarà disponibile ad incontrare gli alunni, i genitori e gli insegnanti durante l'orario scolastico, secondo le seguenti modalità:

1. per gli alunni della sede "LANFRANCO": richiesta di incontro tramite biglietto da lasciare nell'apposita cassetta a fianco della portineria, sul quale indicare il proprio nome e la classe.
2. per i genitori: tramite accordo diretto con il dott. Daniele Dondi, mail [dondipsicologo@ic6modena.edu.it](mailto:dondipsicologo@ic6modena.edu.it)
3. per i docenti: tramite accordo diretto con il dott. Daniele Dondi.

Si sottolinea che lo sportello è gestito in via autonoma dal Dott. Dondi che, in quanto responsabile esterno del trattamento dati, è tenuto a garantire la tutela della privacy e a rispettare il segreto professionale come previsto dal codice deontologico degli psicologi.

L'ALLEGATO MODULO DI CONSENSO INFORMATO, DEBITAMENTE COMPILATO E FIRMATO DA UNO O DA ENTRAMBI I GENITORI/AFFIDATARI, DOVRÀ ESSERE RESTITUITO DAGLI STUDENTI AI COORDINATORI DI CLASSE ENTRO IL 24 OTTOBRE 2022.

**L'ACCESSO ALLO SPORTELLO SARA' CONSENTITO SOLO AGLI STUDENTI AUTORIZZATI DAI GENITORI.**

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Patrizia Fravolini

(Documento firmato digitalmente ai sensi  
del D lgs 82/05 e ss.mm. e ii.)

**COMUNICAZIONE 23 Gen**  
**Modulo di dichiarazione del consenso informato all'accesso allo Sportello  
d'ascolto**

**DA RESTITUIRE COMPILATO E FIRMATO DA ENTRAMBI I GENITORI / AFFIDATARI**

**Io Sottoscritto** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificato mediante documento: \_\_\_\_\_

**e io sottoscritta** \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificata mediante documento: \_\_\_\_\_

**genitori del/la minore :** \_\_\_\_\_ **classe**

\_\_\_\_\_ presa conoscenza delle comunicazioni suddette, in virtù della potestà genitoriale, (barrare la voce desiderata)

**DIAMO [ ]**

**NON DIAMO [ ]**

il consenso a che nostro/a figlio/a possa accedere, se lo desidera, allo **Sportello d'ascolto** attivato presso la scuola o in modalità online (in caso di lockdown) dal dott. Daniele Dondi.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Io sottoscritto....., ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000 Consapevole delle conseguenze penali in casi di dichiarazioni non veritiere, dichiaro che l'altro genitore è a conoscenza e d'accordo con la presente dichiarazione di consenso.

Modena,..... Firma (leggibile) .....