Anno Scolastico 2026-2027
Circolare n. 51 del 05.10.26

IST. COMPRENSIVO-"RAFFAELLO"
Prot. 0015645 del 05/10/2026
V-6 (Uscita)

Alle famiglie
Ai docenti
Al Dsga
Al personale ATA
Al RE
Agli Atti

Ogg: Attivazione e modalità di accesso dello Sportello d'ascolto a.s.2026-2027

Si informa che **dal giorno giovedì 22 ottobre 2026 ogni giovedì dalle ore 10.00 alle 13.00** sarà attivo lo Sportello d'ascolto affidato dall'Istituto alla **Dott.ssa Beatrice Orsi** rivolto principalmente agli alunni della Scuola Secondaria Raffaello.

Per consentire di accedere al servizio agli alunni interessati, entrambi i genitori dovranno aver espresso il proprio **consenso mediante la compilazione dell'autorizzazione allegata** alla presente comunicazione inviarla alla mail della scuola ptic810005@istruzione.it

Si precisa che la fruizione dello sportello avverrà in modo individuale e discreto.

Modalità di prenotazione

Per la prenotazione individuale, infatti, è stato predisposto un modulo online con gli orari degli appuntamenti.

Gli alunni potranno accedere tramite un link sulla homepage del sito d'Istituto, sezione "SERVIZI", SPORTELLO ALUNNI. Il modulo è costituito da una prima finestra all'interno della quale l'alunno indica la propria classe di appartenenza, successivamente clicca sul giorno predisposto per l'appuntamento, individua l'orario compatibilmente con le proprie esigenze ed alla fine invia il modulo. Nel momento in cui viene scelto l'orario, lo stesso non sarà più disponibile per altri appuntamenti quindi si raccomanda la massima attenzione nella fase di prenotazione.

Nel caso in cui non si riesca a prenotare un appuntamento perché non ci sono più spazi disponibili, l'alunno che necessita può comunque inviare il modulo e mettersi in una sorta di lista di attesa.

Il giorno precedente all'incontro automaticamente il sistema invierà una mail di conferma per ricordare l'orario prenotato.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Simona Selene Scatizzi
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993

Allegato:

- Consenso informato allo sportello di ascolto psicopedagogico

CONSENSO INFORMATO ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOPEDAGOGICO

Il genitore esprimendo il proprio consenso allo sportello di ascolto organizzato dell'Istituto comprensivo «Raffaello» è informato sui seguenti punti:

- che l'esperto incaricato è uno psicologo regolarmente abilitato ed iscritto all'Albo degli Psicologi della Toscana e si attiene al codice deontologico degli Psicologi italiani
- che la prestazione che verrà offerta è un counseling psicopedagogico finalizzato al conseguimento del benessere scolastico e personale in una prospettiva di prevenzione della dispersione scolastica
- che lo strumento principale di intervento sarà il colloquio, tutelato dal rispetto della riservatezza professionale; ad essa il Referente del Servizio dovrà derogare nei casi in cui si prospettino gravi pericoli per la vita o per la salute psicofisica del soggetto e/o di terzi e nei casi in cui, in sede di colloquio, venga a conoscenza di eventuali reati perseguibili d'ufficio per i quali vige l'obbligo di segnalazione
- che il trattamento dei dati raccolti è effettuato ai sensi del D.Lgs. 196/03 «Codice in materia di protezione dei dati personali» ivi compresi i dati sensibili
- che il trattamento dei dati ha come scopo l'espletamento delle finalità di informazione e/o consulenza o comunque strettamente legati ad obiettivi dell'intervento
- che ai sensi dell'Art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003, n° 196, ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati e può, secondo le modalità e le finalità del trattamento dei dati, richiederne l'aggiornamento, la rettifica, la trasformazione in forma anonima, la cancellazione, il blocco dei dati trattati in violazione alla legge.

ACCETTA che il proprio figlio acceda ed usufruisca liberamente dello sportello di ascolto che l'esperto esterno svolgerà su incarico dell'Istituto scolastico e nei limiti dello stesso.

L'ACCETTAZIONE SI ESPRIME MEDIANTE LA FIRMA "PER ADESIONE" IN CALCE ALLA PRESENTE COMUNICAZIONE.

I sottoscritti _____e_____genitori/tutori

dell'alunno/a _____ frequentante la classe ___ sez ____ del Plesso

_____

ACCONSENTONO

che il proprio figlio/a usufruisca dello Sportello D'Ascolto.

Pistoia(PT), Lì _____

(firma)_____

(firma)_____