



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE GANDHI

Via Frà G. Golubovich, 4 - 50145 - Firenze

Tel. +39 055 300581 - 055 316449

fii812003@istruzione.it

fii812003@pec.istruzione.it

C.F. 94076360489-CUF UFQ2P3

<http://www.icgandhi.edu.it>



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE - "GANDHI"-FIRENZE
Prot. 0008105 del 09/10/2024
I (Uscita)

Ai genitori degli alunni della Scuola Paolo Uccello

Ai genitori, ai docenti e al personale ATA dell'IC Gandhi

Oggetto: inizio servizio Sportello di Ascolto Psicologico.

Con la presente si comunica che lo Sportello di Ascolto Psicologico, curato dalla dott.ssa Cristina Niccolini sarà attivo **dal 14 ottobre 2024** per gli studenti, per i genitori, i docenti e il personale ATA della scuola secondaria di primo grado Paolo Uccello nei seguenti orari e nelle seguenti modalità:

- **per gli studenti della scuola secondaria di primo grado: il martedì dalle ore 10 alle ore 12 in presenza;**
- **per genitori, docenti e personale ATA in presenza o da remoto su appuntamento.**

Gli studenti potranno prenotarsi direttamente a scuola mediante un foglio affisso alla porta della **biblioteca** dove verrà svolto il Servizio, con l'utilizzo di un nickname per garantire la privacy.

Gli adulti potranno accedere allo Sportello, nella modalità "in presenza" ovvero "online", mediante appuntamento inviando una mail al seguente indirizzo: cristina.niccolini@icgandhi.edu.it.

Prima di accedere al servizio è necessario prendere visione dell'informativa per le prestazioni di consulenza, per gli interventi in classe e per il trattamento dati, pubblicata sulla bacheca del registro elettronico e sul sito dell'Istituto al seguente link:

<https://www.icgandhi.edu.it/attivazione-dello-sportello-di-ascolto-psicologico/>

Gli adulti che accederanno allo sportello firmeranno la presa visione dell'informativa prima dell'incontro con la psicologa, per gli studenti invece, la presa visione dell'informativa da parte dei genitori, deve essere fornita contestualmente all'autorizzazione per far accedere i figli al servizio.

Per gli studenti minorenni è necessaria quindi l'autorizzazione firmata da entrambi i genitori, compilando il modulo sottostante.

I ragazzi dovranno restituire al coordinatore di classe il presente foglio debitamente firmato dai genitori, come presa visione, anche laddove i genitori non dovessero dare l'autorizzazione all'accesso allo Sportello.

La Dirigente Scolastica

Maria C. Intrieri

Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005 s.m.i.

Privacy e protezione dei dati nel trattamento di informazioni personali

Con la presente si informa la S.V. che i dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Più specificamente, in linea con quanto previsto dagli artt.13 e 14 del Regolamento, il Titolare indica i modi e i termini di tale trattamento nelle informative pubblicate nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/fii812003>

Se il trattamento dei dati connesso all'oggetto del presente documento non rientrasse nei casi indicati nella sopracitata informativa, l'Istituto ne alleggerà una specifica.

FIRMA PER PRESA VISIONE

Firma dei genitori

Firma del tutore

AUTORIZZAZIONE DEI MINORI ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLO – a.s. 2024/2025

I sottoscritti

genitore/tutore _____

genitori/tutore _____

dell'alunno/a _____

della classe _____ sezione _____ dell' _____

AUTORIZZANO*

il/la proprio/a figlio/a a recarsi autonomamente presso lo Sportello di Ascolto Psicologico della scuola, durante l'orario scolastico.

I SOTTOSCRITTI FIRMANDO DICHIARANO DI AVER LETTO E COMPRESO L' INFORMATIVA PER LE PRESTAZIONI DI CONSULENZA INDIVIDUALE, PER GLI INTERVENTI IN CLASSE E PER IL TRATTAMENTO DATI, VISIONABILE SULLA BACHECA DEL REGISTRO ELETTRONICO E SUL SITO DELL'ISTITUTO AL SEGUENTE LINK: <https://www.icgandhi.edu.it/attivazione-dello-sportello-di-ascolto-psicologico/>

Firma dei genitori

Firma del tutore

*Si richiede la firma di entrambi I genitori. In caso di separazione e di affidamento condiviso/esclusivo, vale la medesima indicazione, a meno che sia stato stabilito diversamente dal giudice.
Qualora sia decaduta la responsabilità genitoriale di uno o di entrambi i genitori, firmerà il genitore che la esercita ovvero il tutore legale. 2