



LLS.....qui si piantano querce



REGIONE SICILIA



## LICEO LINGUISTICO STATALE Ninni Cassarà



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA

Liceo Linguistico Statale "Ninni Cassarà"

Sede Via Don Orione 44 Palermo PAPM100009

Succursale Via G. Fattori, 86 Palermo PAPM100009

tel. 091/545307 - 091/6711187

E-MAIL [papm100009@istruzione.it](mailto:papm100009@istruzione.it) [papm100009@pec.istruzione.it](mailto:papm100009@pec.istruzione.it)

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

CODICE UNIVOCO UFFICIO UF2XY7

**Circolare n. 87  
del 28/12/2020**

**Agli alunni  
Alle famiglie**

### **Oggetto: Consenso-Informato-sportello-scolastico Cassarà**

Si informa che è attivo uno sportello di ascolto e consulenza psicologica per studenti, genitori, insegnanti e personale scolastico per fornire supporto ai possibili disagi derivanti dall'emergenza covid – 19; per attivare la capacità di attraversare eventi critici e superarli, per incrementare il senso di benessere scolastico, individuale e di gruppo; per valorizzare le risorse presenti e prevenire potenziali situazioni di disagio.

Lo sportello di ascolto è coordinato e supervisionato dal Prof. Marco Bono – funzione strumentale per la dispersione scolastica - ed è affidato alla dott.ssa Scarlata Angela, Psicologa e Psicoterapeuta ad orientamento Sistemico – relazionale.

Al servizio si può accedere sia attraverso il docente di riferimento - Prof. Marco Bono - oppure inviando una mail alla dott.ssa Angela Scarlata all'indirizzo [psycassara@gmail.com](mailto:psycassara@gmail.com)

Gli studenti minorenni devono allegare il modulo per il consenso informato sottoscritto dai genitori.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà al Servizio, sono coperti dal segreto professionale e saranno trattati esclusivamente per le strette esigenze del Servizio reso, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (GDPR - Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Prof.ssa Daniela Crimi**

*Firma autografa omissa ai sensi dell'art.3 del D.Lgs. 39/1993*

Allegati

1. consenso per studenti minorenni
2. modello per maggiorenni di richiesta accesso al servizio

**All. 1**

**CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO  
SPORTELLLO DI ASCOLTO SCOLASTICO  
(per studenti MINORENNI)**

La sottoscritta dott.ssa Angela Scarlata, Psicologa, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Sicilia, n. 2188/A prima di rendere le prestazioni professionali presso lo sportello di ascolto del Liceo Linguistico "Ninni Cassarà" fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni mirano a fornire una consulenza per conseguire il miglioramento del benessere individuale e relazionale, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 della L. n. 56/1989, potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione – riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico.

Tali prestazioni potranno essere rese sia in modalità online sia in presenza - presso la sede centrale di via don Orione e la succursale di via G. Fattori.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà al Servizio, sono coperti dal segreto professionale e saranno trattati esclusivamente per le strette esigenze del servizio reso, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (GDPR - Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

La dott.ssa Angela Scarlata è titolare del trattamento dei dati personali raccolti nello svolgimento dell'incarico ricevuto dall'Istituto, questi saranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità collegata. I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno resi anonimi irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

Noi sottoscritti,

Sig.ra \_\_\_\_\_ e

Sig. \_\_\_\_\_

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale (o tutoriale) del/la

minore \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

dichiarano di aver compreso quanto illustrato dalla professionista qui sopra riportato e decidono con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il sunnominato minore possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla Psicologa.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

All. 2

*Alla dott.ssa Scarlata Angela*

**psycassara@gmail.com**

**Oggetto: richiesta consulenza psicologica**

**Liceo Linguistico “Ninni Cassarà”**

*(per studenti maggiorenni, genitori, insegnanti o personale scolastico che accedono al servizio)*

Il/la sottoscritta/o \_\_\_\_\_

- Studente/Studentessa del Liceo Linguistico “Ninni Cassarà”
- Genitore dello/a Studente/Studentessa del Liceo Linguistico “Ninni Cassarà”
- Insegnante o dipendente scolastico del Liceo Linguistico “Ninni Cassarà”

chiede di accedere al servizio di consulenza psicologia e dichiara di essere stato/a informato/a di quanto segue:

Le prestazioni mirano a fornire una consulenza per conseguire il miglioramento del benessere individuale e relazionale, ai sensi di quanto previsto dall’art. 1 della L. n. 56/1989, potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione – riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico.

Tali prestazioni potranno essere rese sia in modalità online, sia in presenza - presso la sede centrale di via don Orione e presso la succursale di via G. Fattori.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà al Servizio, sono coperti dal segreto professionale e saranno trattati esclusivamente per le strette esigenze del servizio reso, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (GDPR - Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

La dott.ssa Angela Scarlata è titolare del trattamento dei dati personali raccolti nello svolgimento dell’incarico ricevuto dall’Istituto, questi saranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità collegata. I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno resi anonimi irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

Si allega consenso genitori (o tutore) se studente minorenni

**Luogo e data**

**Firma**