



Ministero dell'Istruzione

**ISTITUTO TECNICO STATALE "G. QUARENGHI"**

VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO

Tel. 035/319444

E-mail: [bgtl02000t@istruzione.it](mailto:bgtl02000t@istruzione.it) – [bgtl02000t@pec.istruzione.it](mailto:bgtl02000t@pec.istruzione.it)

[www.istitutoquarenghi.edu.it](http://www.istitutoquarenghi.edu.it) – C.F. 80028560169

CIRC. N. 68

BERGAMO, 21 OTTOBRE 2021

- AI DOCENTI
- AGLI STUDENTI
- ALLE FAMIGLIE
- REGISTRO ELETTRONICO
- SITO

## **OGGETTO: SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO E DI ASCOLTO a.s. 2021-22**

Gent.li studenti, genitori, docenti,  
comuniciamo che a partire da giovedì 28 ottobre e fino al termine delle lezioni verranno attivati gli sportelli di supporto psicologico e di ascolto.

Per potervi accedere è necessaria la sottoscrizione, da parte dei genitori/tutori degli allievi minorenni, del modulo **CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEGLI STUDENTI MINORENNI ALLO SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO E DI ASCOLTO a.s. 2021-22** allegato alla presente.

### Sportello di supporto psicologico

È un servizio offerto dalla scuola e indirizzato a studenti, genitori/tutori ed insegnanti.

**I colloqui si svolgeranno in Istituto, in orario scolastico** e gli incontri con la psicologa non avranno natura clinica né terapeutica, ma esclusivamente di sostegno psicologico, consulenza e orientamento.

Obiettivi dello sportello di supporto psicologico sono:

- sostegno alla persona, laddove mostri delle fragilità emotive
- supporto genitoriale nella gestione dei figli a casa (conflittualità, organizzazione del tempo e dello spazio, difficoltà relazionali)
- supporto agli insegnanti sul piano emotivo e nella gestione delle dinamiche di classe

Lo sportello di supporto psicologico sarà **gestito** dalla psicologa incaricata, *dott.ssa Alessandra Scordo*.

L'**accesso** allo sportello di supporto psicologico può avvenire in due modi:

- per genitori/tutori, studenti, insegnanti: con appuntamento, inviando una mail all'indirizzo [ascolto.quarenghi@gmail.com](mailto:ascolto.quarenghi@gmail.com) indicando, nell'oggetto della mail, "richiesta sportello di supporto psicologico" e nel corpo del messaggio il proprio nome, il cognome, il ruolo (genitore/tutore, studente, insegnante), la classe frequentata nel caso la richiesta pervenga da un allievo, e la richiesta di colloquio con la psicologa (senza specificarne il motivo).  
Le modalità di incontro con la psicologa verranno indicate nella mail di risposta.
- per gli studenti che non usano un account email: inserendo sotto la porta dell'aula n. 101, aula C.I.C., situata al piano terra dell'istituto, un foglio che riporti nome, cognome, classe frequentata e la frase "richiesta colloquio con la psicologa".  
Lo studente sarà poi personalmente informato da un incaricato circa il giorno e l'ora dell'appuntamento.

### Sportello di ascolto

È un servizio offerto dalla scuola e indirizzato a genitori/tutori, studenti e insegnanti. Uno spazio di ascolto, di riflessione e di sostegno in cui potersi confrontare con un docente competente per:

- momenti di confusione e di cambiamento che non si comprendono pienamente;
- problematiche scolastiche;

- situazioni relazionali con compagni, insegnanti o genitori che generano malessere o confusione;
- fare richieste o domande che non si riescono a fare ad altri adulti;
- confrontarsi con qualcuno su situazioni delicate;
- capire in cosa e come poter migliorare la propria situazione.

La finalità è quella di promuovere il benessere delle singole persone e dell'ambiente di cui fanno parte.

**I colloqui si svolgeranno in Istituto, in orario scolastico**, nella massima riservatezza e i contenuti sono coperti dal segreto professionale.

Gli **operatori** dello Sportello di ascolto sono i docenti, proff. *Argentino Corrado, Chiumiento Rosanna, Giannetta Valentina, Marrone Filippo, Rota Pierluigi e Zammito Giuseppe*.

L'**accesso** allo sportello d'ascolto può avvenire in due modi:

- per genitori/tutori, studenti, insegnanti: con appuntamento, inviando una mail all'indirizzo [ascolto.quarenghi@gmail.com](mailto:ascolto.quarenghi@gmail.com) indicando, nell'oggetto della mail, "richiesta sportello d'ascolto" e nel corpo del messaggio il proprio nome, il cognome, il ruolo (genitore/tutore, studente, insegnante), la classe frequentata nel caso la richiesta pervenga da un alunno, e il nome dell'insegnante con cui si desidera parlare (senza specificarne il motivo).

Le modalità di incontro con il docente verranno indicate nella mail di risposta.

- per gli studenti che non usano un account email: inserendo sotto la porta dell'aula n. 101, aula C.I.C., situata al piano terra dell'istituto, un foglio che riporti nome, cognome, classe frequentata e il nome del docente con cui si desidera parlare.

Lo studente sarà poi personalmente informato da un incaricato circa il giorno e l'ora dell'appuntamento.

Gli sportelli di supporto psicologico e di ascolto sono protetti dalla riservatezza, ai sensi della normativa vigente sulla privacy che regola il trattamento dei dati personali.

#### I RESPONSABILI

Dott.ssa Scordo Alessandra

Prof. Argentino Corrado

Prof. Zammito Giuseppe

F.to il Dirigente scolastico

Prof.ssa Elsa Perletti

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma2, D.Lgs 39/1993

### **CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEGLI STUDENTI MINORENNI ALLO SPORTELLLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO E DI ASCOLTO a.s. 2021-22 (Circolare n. 67)**

I sottoscritti genitori/tutori

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_ (  padre,  madre,  tutore)

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**COGNOME E NOME** \_\_\_\_\_ (  padre,  madre,  tutore)

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale** sul minore

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi agli sportelli di supporto psicologico e/o di ascolto.

Il presente modulo deve essere firmato da ENTRAMBI i genitori o dal tutore e ha validità fino al termine delle lezioni del corrente anno scolastico.

Data, \_\_\_\_\_

Firma I genitore/tutore \_\_\_\_\_

Firma II genitore/tutore \_\_\_\_\_