

Istituto Comprensivo "Leinì"



Via Provana, 22 - 10040 Leinì (TO) Tel. 011/9988398
www.comprensivoleini.gov.it e-mail: TOIC86100V@istruzione.it PEC:
TOIC86100V@pec.istruzione.it
Cod. Fisc. 92028720016 - C.M. TOIC86100V



Circ. n. 139

Leinì, 03-04-2020

Ai genitori
al personale DOCENTE
al personale ATA
al registro elettronico
all'albo della scuola
al Direttore S.G.A.

Oggetto: Sportello psicologico a distanza

Il momento delicato che tutti noi stiamo attraversando ha portato, oltre alla sospensione delle attività didattiche, anche all'interruzione dei molti servizi offerti dalla scuola, tra i quali lo sportello psicologico gratuito.

Insieme al Dottor Loris della Pepa, psicologo titolare dello sportello di ascolto della scuola, abbiamo ritenuto opportuno riattivare il servizio in modalità online, tramite Google Meet.

Gli interessati possono inoltrare la richiesta per usufruire del servizio, dopo aver debitamente compilato il modulo sulla Privacy allegato, al seguente indirizzo mail: psicologo@comprensivoleini.it

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Antonina Viola

SPORTELLO PSICOLOGICO D'ASCOLTO A DISTANZA

CONSENSO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA

Il sottoscritto Dott. Loris Della Pepa, Psicologo Psicoterapeuta iscritto all'Ordine degli Psicologi del Piemonte (n. 6793), in veste di professionista incaricato dall'Istituto Comprensivo di Leinì per l'attività di "Sportello di Ascolto" per l'anno scolastico 2019-20, e data l'emergenza sanitaria in atto, al fine di mantenere una continuità del servizio fornisce la possibilità di consulenza psicologica a distanza attraverso la piattaforma "Meet" di Google Suite, nella giornata del Mercoledì, dalle ore 9.00 alle ore 12.00, previa prenotazione.

Modalità di accesso:

- scrivere una mail a: psicologo@comprensivoleini.it per richiedere un appuntamento.
- lo psicologo raccoglierà i modelli relativi a consenso e privacy debitamente compilati e firmati (passaggio necessario qualora vi sia la richiesta di una consulenza dedicata a minori).
- dopo aver concordato orario e giorno di incontro lo psicologo invierà una mail con un link al quale collegarsi (in giorno e orario stabiliti) per effettuare la videochiamata.

Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on-line sul sito dell'Ordine.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

Il Professionista, Loris Della Pepa

PER LE SOTTOSCRIZIONI DELLA PERSONA ASSISTITA SCEGLIERE IL RIQUADRO APPROPRIATO

MINORENNI

La Sig.ra madre del minorenn.....
nata a il ___/___/____
e residente a
in via/piazzan.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena
consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali
rese dal... dott.presso lo Sportello di ascolto.
Luogo e data Firma della madre

Il Sig.padre del minorenn.....
nato a il ___/___/____
e residente a
in via/piazzan.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena
consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali
rese dal... dott.presso lo Sportello di ascolto.
Luogo e data Firma del padre

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig.....nata/o
a..... il ___/___/____
Tutore del minorenn.....in ragione di (indicare provvedimento, Autorità
emanante, data numero)
residente a
in via/piazzan.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena
consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni
professionali rese dal... dott.presso lo Sportello di ascolto.
Luogo e data Firma del tutore