



Istituto Comprensivo Botrugno, Nociglia, San Cassiano e Supersano

Via G. Puccini n° 41 – C. A. P. 73040 Supersano (LECCE)

Sito Web: www.comprensivobotrugnonocigliasancassianosupersano.edu.it

Tel. 0833/822857



E-mail: LEIC8AH00Q@istruzione.it

Codice fiscale: 90018450750 Codice meccanografico: LEIC8AH00Q

PEC: leic8ah00q@pec.istruzione.it

Supersano, fa fede il timbro di protocollo

Circolare n° 150

**A TUTTO IL PERSONALE SCOLASTICO
ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI
All'esperto psicologo, Dott.ssa Valentina Rucco
ALLA DSGA e al Personale degli Uffici amministrativi
SITO WEB/ATTI**

**OGGETTO: AVVIO ATTIVITÀ SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO IN AMBITO
SCOLASTICO – Modalità di contatto della Dott.ssa Rucco – Gestione privacy –
Dettagli percorsi.**

In riferimento alla circolare n° 131, Prot. 0001894/U del 03/03/2023, so comunica che la dottoressa Rucco effettuerà i propri interventi “a sportello”, in sola modalità a distanza, a seguito di contatto diretto da parte degli interessati (personale scolastico/famiglie).

La Dottoressa potrà essere contattata via mail all'indirizzo di posta elettronica ruccovalentina@gmail.com oppure tramite contatto Whatsapp al numero +39 328 576 0130.

La Dott.ssa Valentina Rucco, Psicologa, Psicoterapeuta e Psicologa Scolastica ha previsto di mettere in atto, entro la fine dell'anno scolastico corrente, tre percorsi diversi:

1. “IL VALORE DEL TEAM BUILDING: LA COLLABORAZIONE CHE FUNZIONA ”

OBIETTIVI PER I DOCENTI E PERSONALE SCOLASTICO:

- Riflessione sulle dinamiche interne ed individuazione di eventuali aspetti critici;
- Gestione del rapporto con i colleghi;
- Promozione di tecniche e strategie utili a promuovere maggiore adattamento e collaborazione.

2. “PREVENZIONE DEL BURNOUT:SPORTELLO D'ASCOLTO PER DOCENTI E PERSONALE SCOLASTICO”

OBIETTIVI PER I DOCENTI E PERSONALE SCOLASTICO:

- Riflessione sulle dinamiche interne e individuazione di potenziali sintomi campanello della sindrome;
- Gestione del gruppo classe, dei conflitti e del rapporto con gli alunni;
- Gestione del rapporto con i colleghi;
- Gestione dell'emergenza emotiva.

3. “SPORTELLO D’ASCOLTO PER ALUNNI E FAMIGLIE”

OBIETTIVI PER GLI ALUNNI:

Il servizio sarà occasione di:

- Ascolto;
- accoglienza e accettazione;
- sostegno alla crescita;
- orientamento;
- informazione;
- gestione e risoluzione dei conflitti;
- gestione dell'emergenza emotiva

OBIETTIVI PER I GENITORI:

- potenziamento delle capacità genitoriali e delle abilità relazionali e di comunicazione con i figli;
- sostegno alla genitorialità;
- gestione dell'emergenza emotiva.

Il trattamento dei dati sarà improntato al rispetto ai sensi del regolamento UE 2016/679.

Non sono previsti interventi nelle classi.

Si precisa le attività di supporto destinate a docenti, alunni e famiglie, non prevedono alcuna tipologia di trattamento da parte dell'Istituzione scolastica.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Giuseppa DI SECLÌ

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993*

ALLEGATO

- CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA - Azioni di supporto psicologico

La sottoscritta Dott.ssa Valentina Rucco Psicologa, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia n. 5111 del 18.04.2016, prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'IC di B-N-SC-Supersano fornisce le seguenti informazioni:

- Le prestazioni saranno rese in modalità telematica.
- Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.
- 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 D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Autorizzazione Azioni di supporto psicologico a.s. 2020-2021

Noi sottoscritt_

in qualità di Genitori/ Tutori di _____,

frequentante la scuola _____, classe _____,

presa visione delle comunicazioni presenti sul sito dell'Istituzione scolastica e della informazione della dott.ssa Rucco, compresa l'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dalla stessa, essendo al corrente che i colloqui si svolgeranno, a cura della professionista individuata e in maniera autonoma, nel rispetto della protezione dei dati degli studenti e dei genitori che usufruiscono di tale servizio ai sensi della normativa vigente e degli altri vincoli stabiliti dalle norme etiche e giuridiche previste dal Codice Deontologico dell'Ordine degli Psicologi, dichiariamo di aver compreso quanto illustrato dalla professionista qui sopra riportato e decidiamo con piena consapevolezza partecipare alle attività di consulenza e sportello proposte.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Nel caso di firma di un solo genitore:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000 come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n. 183, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma _____