



Istituto Comprensivo «Taddeo Cossu»

Gentilissimi genitori,

la nuova emergenza sta diventando quella del disagio di chi opera in condizioni di turbamento personale e professionale. In un momento così difficile non dobbiamo sottovalutare l'utilità di un sostegno psicologico personale.

Il **Ministero dell'Istruzione** ha sottoscritto un Protocollo d'intesa con il **Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi** per fornire **supporto psicologico a studenti, famiglie e docenti** per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19.

Grazie a un finanziamento del Ministero dell'Istruzione abbiamo individuato la psicologa dott.ssa **Maria Giulia Cirronis** che, in continuità con lo scorso anno scolastico, attiverà a partire dai prossimi giorni le seguenti iniziative:

- **supporto psicologico individuale** a genitori, alunni e personale per prevenire forme di disagio o malessere psicofisico e per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19. Il servizio è **gratuito** e si svolgerà in **totale riservatezza**
- **laboratori** con alunni, genitori e docenti finalizzati alla prevenzione e al contrasto di ogni forma di **discriminazione**, del **bullismo** e del **cyberbullismo**
- interventi di ascolto e di gestione di comportamenti problematici che evidenzino difficoltà di inserimento a scuola o il rischio di abbandono/insuccesso scolastico, anche con **consulenza agli insegnanti** e attività di **osservazione in classe**

La finalità dell'intervento psicologico a scuola è quella di promuovere il benessere scolastico di ciascun alunno. Le attività potranno prevedere più modalità di intervento, tra le quali la conduzione di incontri tematici su emozioni, affettività, autostima, relazioni, conflitti, bullismo, motivazione allo studio. Durante tutte le attività verrà garantito il **massimo rispetto della privacy**.

Lo psicologo è un professionista tenuto al **segreto professionale**, che a scuola non fa diagnosi e non cura, ma offre il proprio aiuto per individuare le difficoltà e trovare possibili soluzioni, collaborando con gli insegnanti per il benessere di tutti e in particolare degli alunni.

Per realizzare i laboratori e le attività in classe è necessario il **consenso informato** da parte di **entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale**.

Data l'importanza dell'iniziativa vi invitiamo caldamente a compilare e restituire al più presto il **modulo** allegato.

Grazie per la collaborazione!

Istituto Comprensivo «Taddeo Cossu»

Via Regina Margherita, 85 — 09019 TEULADA (SU)

C.F. 80002960922

Tel. 070 9271220

Codice meccanografico CAIC82100N

email caic82100n@istruzione.it

PEC caic82100n@pec.istruzione.it

Sito web www.taddeocossu.edu.it — www.iscola.eu

Scuola dell'infanzia

Via Cagliari — 09010 Sant'Anna Arresi (SU) — Tel. 0781 966110

Via Brigata Sassari, 1 — 09019 Teulada (SU) — Tel. 070 4617115

Scuola primaria

Piazza Aldo Moro 1 — 09010 Sant'Anna Arresi (SU) — Tel. 0781 966835

Via Brigata Sassari, 1 — 09019 Teulada (SU) — Tel. 070 9270948

Scuola secondaria di primo grado

Piazza Aldo Moro 1 — 09010 Sant'Anna Arresi (SU) — Tel. 0781 966126

Via Regina Margherita, 85 — 09019 Teulada (SU) — Tel. 070 9271220

CONSENSO INFORMATO PER INTERVENTO PSICOLOGICO

I sottoscritti

_____, nato a _____ il _____
e _____, nata a _____ il _____,
genitori/affidatari dell'alunn _____, nat_ a
_____ il _____ frequentante la classe ___ sezione ___ della

Scuola dell'infanzia Scuola primaria Scuola secondaria di I grado

nel plesso di Teulada Sant'Anna Arresi,

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite,

DICHIARANO

di essere a conoscenza delle attività e delle finalità previste dal servizio di supporto psicologico e di esprimere il consenso alla partecipazione del proprio figlio alle attività programmate.

Data e luogo _____

Firma del genitore (leggibile e per esteso)

Firma del genitore (leggibile e per esteso)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specificate nell'informativa e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D.Lgs 101/2018.

Firma del genitore (leggibile e per esteso)

Firma del genitore (leggibile e per esteso)
