



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPrensivo STATALE "FRANCESCO VIVONA"

C/da Santa Maria snc – 91013 Calatafimi Segesta (TP) – Tel. 0924/951311

PEO: tpic81300b@istruzione.it – PEC: tpic81300b@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: TPIC81300B – Codice Fiscale: 80004430817

Codice Univoco Ufficio per fatturazione elettronica: UFCEFV – Codice IPA: istsc_tplic81300b

Sito Web: www.istitutocomprensivovivona.edu.it

Prot. e data (vedi signature)

ANNO SCOLASTICO 2020/2021

CIRCOLARE N. 95

**A tutto il personale scolastico
Ai genitori degli alunni
Agli alunni
Al Sito Web**

OGGETTO: Attivazione supporto psicologico.

A seguito di un Protocollo d'intesa sottoscritto tra il Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine Psicologi per far fronte a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19e per la promozione della cultura della salute e del benessere nell'ambiente scolastico, questo istituto attiverà a partire dal giorno **15/12/2020** uno Sportello per il supporto psicologico rivolto al personale scolastico, ai genitori degli alunni dell'Istituto e agli alunni della Scuola Secondaria e Primaria che volessero usufruirne.

Lo sportello si propone come spazio di gruppo ed eventualmente individuale per affrontare tematiche di varia natura correlate principalmente a disagi derivanti dall'emergenza COVID-19, all'orientamento scolastico e al benessere personale e scolastico.

Gli incontri hanno lo scopo di:

- fornire un supporto psicologico per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza Covid;
- incrementare il benessere personale degli alunni e del gruppo classe;
- prevenire e/o contenere situazioni di disagio o sofferenza sia a livello individuale che relazionale;
- contribuire allo sviluppo armonico della personalità dei singoli alunni, con particolare riferimento all'orientamento scolastico;
- migliorare le relazioni comunicative tra la scuola e le famiglie.

Per consentire agli studenti minorenni di accedere alle attività di cui in oggetto ed eventualmente allo sportello, si invitano i genitori dei medesimi a compilare e firmare la liberatoria qui di seguito riportata e consegnarla al coordinatore di class con cortese sollecitudine.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93*

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "F. Vivona"

Dott.ssa Emilia Sparacia

Calatafimi Segesta

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ classe _____
sezione _____ autorizzano il/la proprio/a figlio/a ad incontrare lo psicologo individuato dall'istituto
per attività di gruppo e/o individuali (a richiesta).

Tali incontri hanno lo scopo di:

- fornire un supporto psicologico per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza Covid;
- incrementare il benessere personale degli alunni e del gruppo classe;
- prevenire e/o contenere situazioni di disagio o sofferenza sia a livello individuale che relazionale;
- contribuire allo sviluppo armonico della personalità dei singoli alunni, con particolare riferimento all'orientamento scolastico;
- migliorare le relazioni comunicative tra la scuola e le famiglie.

FIRMA del padre _____

FIRMA della madre _____

Calatafimi Segesta,

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI. I dati forniti sono coperti da segreto d'ufficio e garantiti dal D.Lgs. 196/2003. Sono pertanto utilizzati esclusivamente per lo sportello psicologico. Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei dati per i soli scopi previsti dallo sportello psicologico, ai sensi del D. Lgs. 196/03.

FIRMA del padre _____

FIRMA della madre _____