

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "GIGI PROIETTI"

SEDE LEGALE VIA MARCO DECUMIO, 25 – 00174 ROMA Tel. 067615987

Cod. M.P.I. RMIC8G6005 – C.F. 97713300586

www.icgigiproietti.edu.it PEO: RMIC8G6005@istruzione.it; PEC: RMIC8G6005@pec.istruzione.it

Roma 11 Novembre 2024

**ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI DELLA
SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI
I GRADO**

A TUTTI I DOCENTI

ALLE AA.AA.- AREA DIDATTICA

E,p.c. ALLA DSGA

AL PERSONALE ATA

AL SITO WEB D'ISTITUTO

CIRCOLARE N. 95

Oggetto: Attivazione sportello d'ascolto in presenza per studenti, studentesse e genitori della Scuola Secondaria di I grado, per genitori di Scuola Primaria, per i docenti e per il personale ATA.

Si comunica che dal mese di gennaio sarà attivo un servizio di consulenza psicologica in presenza gratuito per studenti, famiglie e personale scolastico, organizzato dall'APRE (Associazione di Psicoanalisi della relazione educativa, Email sportello.apre.proietti@gmail.com) finalizzato ad arricchire l'Offerta Formativa attraverso attività di prevenzione, informazione, sostegno e consulenza per prevenire il disagio emotivo e promuovere il benessere personale.

- **Supervisore del servizio**

Prof. Rocco Filipponeri Pergola Email sportello.apre.proietti@gmail.com

- **Referente**

Dr. Giorgio Soverchia

- **Consulenti per l'attività psicologica**

Dr. Giorgio Soverchia, Dr. Marzio Chirico

SEDE DI SCUOLA PRIMARIA

DAMIANO CHIESA Via Marco Decumio, 25 tel.067615987

ALDO FABRIZI Via V. Publicola, 165 tel. 067610734

SALVO D'ACQUISTO Via Selimunte, 3 tel. 067610734

SEDE DI SCUOLA SECONDARIA

VIA DEL QUADRARO, 102 tel. 06768044

VIA OPITA OPPIO, 45 tel 067615785

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "GIGI PROIETTI"

SEDE LEGALE VIA MARCO DECUMIO, 25 – 00174 ROMA Tel. 067615987

Cod. M.P.I. RMIC8G6005 – C.F. 97713300586

www.icgigiproietti.edu.it PEO: RMIC8G6005@istruzione.it; PEC: RMIC8G6005@pec.istruzione.it

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Per i minori:

- Lo sportello sarà effettuato in presenza, previa compilazione del modulo di consenso informato dei genitori o dei tutori legali (si veda modello **allegato 1** alla presente) che dovrà essere stampato, compilato e consegnato al coordinatore della classe.
- L'appuntamento per lo sportello verrà preso direttamente dagli alunni e dalle alunne secondo le modalità che verranno comunicate dal coordinatore della classe o inviando una richiesta di appuntamento all'indirizzo Email: sportello.apre.proietti@gmail.com.

Per tutti gli altri:

Lo sportello sarà effettuato previo appuntamento attraverso un'email al seguente indirizzo sportello.apre.proietti@gmail.com

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Flavio DE CAROLIS

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

SEDE DI SCUOLA PRIMARIA

DAMIANO CHIESA Via Marco Decumio, 25 tel.067615987
ALDO FABRIZI Via V. Publicola, 165 tel. 067610734
SALVO D'ACQUISTO Via Selimunte, 3 tel. 067610734

SEDE DI SCUOLA SECONDARIA

VIA DEL QUADRARO, 102 tel. 06768044
VIA OPITA OPIO, 45 tel 067615785

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "GIGI PROIETTI"

SEDE LEGALE VIA MARCO DECUMIO, 25 – 00174 ROMA Tel. 067615987

Cod. M.P.I. RMIC8G6005 – C.F. 97713300586

www.icgigiproietti.edu.it PEO: RMIC8G6005@istruzione.it; PEC: RMIC8G6005@pec.istruzione.it

ALL. 1

CONSENSO INFORMATO PER INTERVENTI CON MINORI DA PARTE DI PSICOLOGI E LAUREATI CON LAUREA MAGISTRALE IN PSICOLOGIA, NELLO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE PRESSO L'ASSOCIAZIONE DI PSICOANALISI DELLA RELAZIONE EDUCATIVA (A.P.R.E.)

Io sottoscritto dott. Rocco Filippone Pergola, iscritto all'Ordine degli Psicologi della Regione Lazio con il n. 14566, prima di far svolgere colloqui di consulenza psico-pedagogica a psicologi soci dell'associazione e ai Tirocinanti (laureati in Psicologia di cui sono Tutor) a favore del minore _____, informa i genitori di quanto segue.

- La prestazione che ci si appresta ad eseguire consiste in incontri di supporto psico-pedagogico ed è finalizzata a valutare e sostenere il sano sviluppo psicologico del minore.
- A tal fine, anche ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 della L. n. 56/1989, potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico.
- Il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi italiani (CD) e le Linee Guida per le Prestazioni Psicologiche via internet e a distanza sono a disposizione su richiesta.
- La consulenza psico-pedagogica potrebbe in alcuni casi non produrre gli effetti desiderati. In tal caso sarà cura nostra cura informare adeguatamente i genitori e valutare se proporre un nuovo percorso di consulenza oppure l'interruzione della stessa e l'indirizzamento ad altra struttura.
- Le prestazioni verranno rese in presenza previo appuntamento da parte dell'alunno/a.
- Non è ipotizzabile la durata dell'intervento, che si articolerà in incontri di 40 minuti massimo per una volta a settimana.
- In qualsiasi momento i genitori potranno richiedere l'interruzione del rapporto.

I consulenti dell'attività psico-pedagogica sono tenuti al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani che, tra l'altro, impone l'obbligo di segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente o nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge.

- In qualunque momento il consulente per l'attività psico-pedagogica potrà decidere di interrompere la consulenza per necessità e/o impedimento personale, ovvero per esigenze relative

SEDE DI SCUOLA PRIMARIA

DAMIANO CHIESA Via Marco Decumio, 25 tel.067615987

ALDO FABRIZI Via V. Publicola, 165 tel. 067610734

SALVO D'ACQUISTO Via Selimunte, 3 tel. 067610734

SEDE DI SCUOLA SECONDARIA

VIA DEL QUADRARO, 102 tel. 06768044

VIA OPITA OPIO, 45 tel 067615785

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "GIGI PROIETTI"

SEDE LEGALE VIA MARCO DECUMIO, 25 – 00174 ROMA Tel. 067615987
Cod. M.P.I. RMIC8G6005 – C.F. 97713300586

www.icgigiproietti.edu.it PEO: RMIC8G6005@istruzione.it; PEC: RMIC8G6005@pec.istruzione.it

all'efficacia della consulenza stessa, ovvero perché non ritenga più utile la consulenza psicologica per il minore. Potrà anche consigliare ai genitori del minore di avvalersi delle prestazioni di un altro professionista.

Io sottoscritto/a identificato/a
mediante documento: n° rilasciato da
il.....

in quanto genitori del/della minore
.....

Email:.....Tel:.....
.....

oppure

in quanto tutore del/della minore..... in ragione
di
(*indicare provvedimento giuridico, autorità emanante, data di emissione e
numero*)

.....
.....

iscritto alla scuola, nella classe
.....

dopo avere ricevuto l'informativa di cui sopra ed essere stati posti a conoscenza degli estremi della polizza assicurativa stipulata dal professionista, esprimiamo il nostro consenso a che nostro/a figlio/a usufruisca dell'intervento concordato come sopra sintetizzato.

Data.....

Firme

.....
.....
.....

SEDE DI SCUOLA PRIMARIA

DAMIANO CHIESA Via Marco Decumio, 25 tel.067615987
ALDO FABRIZI Via V. Publicola, 165 tel. 067610734
SALVO D'ACQUISTO Via Selimunte, 3 tel. 067610734

SEDE DI SCUOLA SECONDARIA

VIA DEL QUADRARO, 102 tel. 06768044
VIA OPITA OPIO, 45 tel 067615785

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "GIGI PROIETTI"

SEDE LEGALE VIA MARCO DECUMIO, 25 – 00174 ROMA Tel. 067615987

Cod. M.P.I. RMIC8G6005 – C.F. 97713300586

www.icgigiproietti.edu.it PEO: RMIC8G6005@istruzione.it; PEC: RMIC8G6005@pec.istruzione.it

ALL. 2

CONSENSO INFORMATO PER INTERVENTI DA PARTE DI PSICOLOGI E LAUREATI CON LAUREA MAGISTRALE IN PSICOLOGIA NELLO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE PRESSO

L'ASSOCIAZIONE DI PSICOANALISI DELLA RELAZIONE EDUCATIVA (A.P.R.E.)

Io sottoscritto dott. Rocco Filippone Pergola, iscritto all'Ordine degli Psicologi della Regione Lazio con il

n. 14566, prima di far svolgere colloqui di consulenza psico-pedagogica ai Tirocinanti (laureati in Psicologia di cui sono Tutor) a favore di _____, informandolo di quanto segue.

- La prestazione che ci si appresta ad eseguire consiste in incontri di supporto psico-pedagogico ed è finalizzata al conseguimento o potenziamento del benessere psicologico.
- A tal fine, anche ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 della L. n. 56/1989, potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico.
- Il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi italiani (CD) e le Linee Guida per le Prestazioni Psicologiche via internet e a distanza sono a disposizione su richiesta.
- Non è ipotizzabile la durata dell'intervento, che si articolerà in incontri di 40 minuti massimo per una volta a settimana.
- In qualsiasi momento l'utente potrà richiedere l'interruzione del rapporto. In tal caso, si impegna a comunicare, allo stesso indirizzo email tramite il quale si è richiesta la consulenza, tale volontà e si rende disponibile sin d'ora ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi e "restituzione" del lavoro svolto.
- Il Tirocinante è tenuto al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani che, tra l'altro, impone l'obbligo di segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente o nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge.
- In qualunque momento il Tirocinante potrà decidere di interrompere la consulenza psicologica per necessità e/o impedimento personale, ovvero per esigenze relative all'efficacia della consulenza stessa, ovvero perché non ritenga più utile la consulenza psicologica. Potrà anche consigliare di avvalersi delle prestazioni di un altro professionista.

SEDE DI SCUOLA PRIMARIA

DAMIANO CHIESA Via Marco Decumio, 25 tel.067615987

ALDO FABRIZI Via V. Publicola, 165 tel. 067610734

SALVO D'ACQUISTO Via Selimunte, 3 tel. 067610734

SEDE DI SCUOLA SECONDARIA

VIA DEL QUADRARO, 102 tel. 06768044

VIA OPITA OPIO, 45 tel 067615785

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "GIGI PROIETTI"

SEDE LEGALE VIA MARCO DECUMIO, 25 – 00174 ROMA Tel. 067615987

Cod. M.P.I. RMIC8G6005 – C.F. 97713300586

www.icgigiproietti.edu.it **PEO:** RMIC8G6005@istruzione.it; **PEC:** RMIC8G6005@pec.istruzione.it

Io sottoscritto/a identificato/a
mediante

documento: n° rilasciato da
il.....

Email:.....Tel:.....
...

Oppure

in quanto tutore del/della minore in ragione
di
(indicare provvedimento giuridico, autorità emanante, data di emissione e numero)

.....
.....

in quanto genitore/tutore del/della minore
iscritto alla scuola
nella classe
.....

Email:.....Tel:.....
.....

Oppure

in quanto dipendente presso la scuola in qualità
di
(indicare la professione svolta presso la struttura sopraindicata)

.....
.....dopo avere ricevuto l' informativa di cui sopra ed essere stato posto a conoscenza degli estremi della
polizza assicurativa stipulata dal professionista, esprime il suo consenso a usufruire dell'intervento
concordato con il dott./dott.ssa , come sopra sintetizzato.

Data..... Firma
.....

SEDE DI SCUOLA PRIMARIA
DAMIANO CHIESA Via Marco Decumio, 25 tel.067615987
ALDO FABRIZI Via V. Publicola, 165 tel. 067610734
SALVO D'ACQUISTO Via Selimunte, 3 tel. 067610734

SEDE DI SCUOLA SECONDARIA
VIA DEL QUADRARO, 102 tel. 06768044
VIA OPITA OPPIO, 45 tel 067615785