

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
e dai governatori



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Liceo Statale Classico - Musicale - Scienze Umane Chris Cappell College

VIALE ANTIUM N.5 - 00042 ANZIO (RM)

Tel. 06/121126745 06/121126746 Fax. 06/67663925 - Codice Fiscale: 07183021000 Codice

Meccanografico: RMPC41000C

CIRCOLARE N 206

AI DOCENTI

AGLI ALUNNI DEI TRE ORDINAMENTI

AI GENITORI DEGLI ALUNNI

OGGETTO: Prenotazione dello Sportello Psicologico

Lo Sportello di Ascolto è un Servizio di promozione della salute psico-fisica e socio-relazionale promosso dall'Istituto Chris Cappell College con indirizzo Liceo Musicale, Liceo Classico e Liceo Scienze Umane ed a cui potranno rivolgersi gli Studenti, previa autorizzazione di entrambi i genitori e/o tutori, le famiglie, i Docenti ed il Personale Scolastico.

Per l'anno scolastico 2023/2024, lo Sportello d'Ascolto gestito dallo Psicologo Denis Marinangeli si svolgerà il mercoledì di ogni mese.

Le prenotazioni dovranno avvenire dal lunedì al venerdì per gli studenti, attraverso la piattaforma istituzionale Gsuite all'indirizzo : " denis.marinangeli1995@liceochriscappell.net "

All'appuntamento prenotato dovrà essere allegata la scansione del Consenso Informato debitamente firmata.

Lo psicologo è tenuto a comunicare al docente coordinatore di classe l'avviso dell'incontro con congruo anticipo, affinché il docente possa registrare apposita annotazione sul RE a beneficio dei colleghi presenti in classe. In caso contrario, l'alunno non potrà lasciare l'aula.

Anzio, 06/12/2023



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Daniela Piffoglio

LIBERATORIA “SPORTELLLO D’ASCOLTO PSICOLOGICO”

Io sottoscritto-----

Nato a-----**e residente a**-----

-CF-----**identificato mediante documento**-----

-----**N**-----**rilasciato da**-----**il**-----

E io sottoscritta.....**nata a**

Il.....**e residente a**.....

Via/Piazza.....**CF**.....

Identificato.....**rilasciato da**

Il

Rispettivamente PADRE e MADRE del minore (o detentori della responsabilità genitoriale del minore) Nome-----**Cognome**.....

Nato /a a.....**il**.....

SONO INFORMATO CHE:

- 1) La prestazione che verrà offerta consisterà esclusivamente in consulenze psicologiche in presenza.
- 2) I colloqui saranno volti a potenziare il benessere psicologico del minore;
- 3) La prestazione professionale sarà resa nel rispetto del “Codice Deontologico Psicologi Italiani”
- 4) Il trattamento dei dati avverrà con procedure idonee a tutelare la riservatezza e consisterà nella loro raccolta, organizzazione , conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi e avrà come unico scopo l’espletamento delle finalità legate all’attività di consulenza e alla rilevazione dei bisogni del minore
- 5) Titolare e responsabile del trattamento dei dati è la dott. Denis Marinangeli, psicologo iscritto all’Ordine degli Psicologi del Lazio n. 26846 del 05/08/2021.
- 6) Lo spazio di ascolto individuale sarà attivato secondo le date e le modalità concordate con il minore

PERTANTO

AUTORIZZO mio/a figlio/a ad usufruire dello “Sportello d’Ascolto Psicologico” presso il Liceo Statale “ Chris Cappell College” di Anzio per l’anno scolastico 2023/2024 e autorizzo al trattamento dei suoi dati personali secondo la normativa vigente. (regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR) e D.Lgs.30 GIUGNO 2003 n.196

DATA-----

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE