



LICEO STATALE "G. Tarantino"
Scientifico - Scientifico opzione Scienze Applicate
Classico - Linguistico - Musicale
Via Quasimodo, 4 - 70024 Gravina in Puglia (BARI)
baps07000g@istruzione.it - baps07000g@pec.istruzione.it
Tel. 080.3267718 - Fax 080.3267789 - c.f. 82014370728



COMUNICAZIONE N. 247

Gravina in Puglia 28 / 4 / 2022

Al personale
Agli studenti
Ai genitori
Al registro elettronico
Al sito web

Oggetto: Attivazione spazio di ascolto e supporto psicologico

Si comunica che, a decorrere dal giorno 5 maggio 2022 sarà attivato presso la sede di via Quasimodo quanto riportato in oggetto.

Si allega alla presente calendario con giorni e ore di presenza dell'esperta psicologa, dott.ssa Maria Lucia MORETTI, oltre che modello di consenso informato in mancanza del quale non sarà possibile accedere al servizio.

Per usufruire dello stesso occorre prenotarsi, utilizzando il seguente indirizzo mail riservato psicologa@liceogravina.it.

Inoltre occorre presentare all'esperta psicologa:

- A. Per gli studenti minorenni il modello di consenso informato debitamente compilato e sottoscritto da entrambi i genitori, con allegata fotocopia del documento d'identità degli stessi, o di chi esercita la potestà genitoriale.
- B. Per gli studenti maggiorenni e per tutto il personale il modello di consenso informato debitamente compilato e sottoscritto, con allegata fotocopia del documento di identità.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. *Bernardo GIGLIELMI*)



LICEO STATALE "G. Tarantino"
Scientifico - Scientifico opzione Scienze Applicate
Classico - Linguistico - Musicale

Via Quasimodo, 4 - 70024 Gravina in Puglia (BARI)
baps07000g@istruzione.it - baps07000g@pec.istruzione.it
Tel. 080.3267718 - Fax 080.3267789 - c.f. 82014370728



CALENDARIO

DATA	ORARIO
05.05.2022	15.00 -19.00
10.05.2022	15.00 -19.00
13.05.2022	15.00 -19.00
17.05.2022	15.00 -19.00
20.05.2022	15.00 -19.00
24.05.2022	15.00 -19.00
27.05.2022	15.00 -19.00
31.05.2022	15.00 -19.00
03.06.2022	15.00 -19.00
07.06.2022	15.00 -19.00
14.06.2022	15.00 -19.00
17.06.2022	15.00 -19.00
21.06.2022	15.00 -17.00



Il Dirigente Scolastico
(Prof. Berardo GUGLIELMI)

A.A. E.D.



LICEO STATALE "G. Tarantino"

Scientifico - Scientifico opzione Scienze Applicate
Classico – Linguistico - Musicale



Via Quasimodo, 4 – 70024 Gravina in Puglia (Bari)
baps07000g@istruzione.it -baps07000g@pec.istruzione.it
Tel. 080-326-7718 – Fax 080-326-7789 – c.f.82014370728

CONSENSO INFORMATO PER INTERVENTI CON STUDENTI MINORENNI

Io sottoscritta dott.ssa Marialucia Moretti, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia con il n. 3079, prima di svolgere la propria opera professionale a favore del minore _____, informa i genitori di quanto segue:

la prestazione che ci si appresta ad eseguire consiste in interventi individuali di ascolto e prevenzione ed è finalizzata a migliorare le capacità comunicative e relazionali degli alunni nell'espressione di bisogni ed emozioni nel gruppo di lavoro dei pari e con gli adulti;

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 e il sostegno in ambito psicologico. La consulenza psicologica potrebbe in alcuni casi non produrre gli effetti desiderati. In tal caso sarà cura del professionista informare adeguatamente, tramite la scuola, i genitori;

le prestazioni verranno rese in presenza presso la sede centrale del Liceo Statale "G. Tarantino" di Gravina in Puglia

in qualsiasi momento i genitori potranno richiedere l'interruzione del rapporto professionale. In tal caso si impegnano a comunicare alla scuola tale volontà;

lo Psicologo 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 dei genitori dell'utente nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge.

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

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

in quanto genitori del/della minore

oppure

in quanto esercenti la potestà genitoriale del/della minore in ragione di
(indicare provvedimento giuridico, autorità emanante, data di emissione e numero)
.....

dopo avere ricevuto l'informativa di cui sopra, esprimiamo il nostro consenso a che nostro/a figlio/a usufruisca dell'intervento concordato con la dott.ssa Marialucia Moretti, come sopra sintetizzato.

Gravina in Puglia, lì

Firme PADRE (o esercente la potestà genitoriale)

.....
Firma MADRE (o esercente la potestà genitoriale)

.....



LICEO STATALE "G. Tarantino"
Scientifico - Scientifico opzione Scienze Applicate
Classico – Linguistico - Musicale



Via Quasimodo, 4 – 70024 Gravina in Puglia (Bari)
baps07000g@istruzione.it -baps07000g@pec.istruzione.it
Tel. 080-326-7718 – Fax 080-326-7789 – c.f.82014370728

**CONSENSO INFORMATO PER INTERVENTI CON STUDENTI MAGGIORENNI
E PERSONALE SCOLASTICO**

Io sottoscritta dott.ssa Marialucia Moretti, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia con il n. 3079, prima di svolgere la propria opera professionale a favore di _____, la informo di quanto segue:

La prestazione che ci si appresta ad eseguire consiste in interventi individuali di ascolto e prevenzione ed è finalizzata a migliorare le capacità comunicative e relazionali nell'espressione di bisogni ed emozioni nel gruppo di lavoro dei pari e con gli adulti;

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 e il sostegno in ambito psicologico. La consulenza psicologica potrebbe in alcuni casi non produrre gli effetti desiderati. In tal caso sarà cura del professionista informare adeguatamente gli interessati;

Le prestazioni verranno rese in presenza presso la sede centrale del Liceo Statale "G. Tarantino" di Gravina in Puglia;

Lo Psicologo 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 dell'utente nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge.

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

dopo avere ricevuto l'informativa di cui sopra, esprimo il mio consenso ad usufruire dell'intervento concordato con la dott.ssa Marialucia Moretti.

Gravina in puglia, lì

Firma
