



**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

Comunicazione n. 265

Gravina in Puglia, 27/03/2023

AI PERSONALE  
Agli STUDENTI  
Ai GENITORI  
Alla D.S.G.A.  
AI SITO WEB  
AI REGISTRO ELETTRONICO

**Oggetto: Avvio spazio di ascolto e supporto psicologico per gli studenti e il personale della scuola.**

Si comunica che il 29 marzo p.v. verrà avviato quanto riportato in oggetto.

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

Saranno attivate due tipologie di interventi: colloqui di sostegno psicologico individuale e incontri psicoeducativi di gruppo.

Per accedere agli interventi occorre prenotarsi utilizzando il seguente indirizzo mail riservato [psicologa22.23@liceogravina.it](mailto:psicologa22.23@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 di 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.

## CALENDARIO

29 Marzo	Dalle 16.00 alle 18.00	Colloqui individuali
31 Marzo	Dalle 15.30 alle 18.30	Colloqui individuali
3 Aprile	Dalle 15.30 alle 18.30	Colloqui individuali
19 Aprile	Dalle 15.30 alle 18.30	Colloqui individuali
21 Aprile	Dalle 15.30 alle 18.30	Colloqui individuali
3 Maggio	Dalle 15.30 alle 17.00	Incontro di Gruppo
	Dalle 17.00 alle 18.30	Incontro di Gruppo
5 Maggio	Dalle 15.30 alle 18.30	Colloqui individuali
8 Maggio	Dalle 15.30 alle 18.30	Colloqui individuali
10 Maggio	Dalle 15.30 alle 17.00	Incontro di Gruppo
	Dalle 15.30 alle 17.00	Incontro di Gruppo
15 Maggio	Dalle 15.30 alle 18.30	Colloqui individuali
17 Maggio	Dalle 15.30 alle 17.00	Incontro di Gruppo
	Dalle 15.30 alle 17.00	Incontro di Gruppo
19 Maggio	Dalle 15.30 alle 18.30	Colloqui individuali
22 Maggio	Dalle 15.30 alle 18.30	Colloqui individuali
24 Maggio	Dalle 15.30 alle 17.00	Incontro di Gruppo
	Dalle 15.30 alle 17.00	Incontro di Gruppo
26 Maggio	Dalle 15.30 alle 18.30	Colloqui individuali
29 Maggio	Dalle 15.30 alle 18.30	Colloqui individuali
31 Maggio	Dalle 15.30 alle 17.00	Incontro di Gruppo
	Dalle 15.30 alle 17.00	Incontro di Gruppo

F.to Il Dirigente Scolastico  
Prof. Berardo Guglielmi



## 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 A SCUOLA MAGGIORENNI

La sottoscritta dott.ssa **Maria Loviglio**, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia con il n. 4001, mail [psicologa22.23@liceogravina.it](mailto:psicologa22.23@liceogravina.it), prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso il Liceo Statale "G.Tarantino" fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni saranno rese secondo le modalità concesse dalla legge e dalle disposizioni della dirigenza, valide nella specifica data. A tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e il sostegno in ambito psicologico, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 della L. n. 56/1989:

- le prestazioni verranno rese in presenza presso la sede centrale del Liceo Statale "G. Tarantino" di Gravina in Puglia;
- la prestazione che ci si appresta ad eseguire consiste in interventi  individuali  di gruppo di ascolto e prevenzione ed è finalizzata a migliorare il benessere, potenziare le capacità comunicative e relazionali nell'espressione di bisogni e vissuti emotivi;
- lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11); può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani) nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge;
- il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi italiani è a disposizione su richiesta;
- i dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Il sottoscritto/a ..... identificato/a mediante documento:

..... n°.....rilasciato da ..... il.....

**dichiara** di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari, e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Maria Loviglio presso lo Sportello di Ascolto.

Gravina in Puglia, lì

Firma

\_\_\_\_\_



## 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 A SCUOLA MINORENNI

La sottoscritta dott.ssa **Maria Loviglio**, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia con il n. 4001, mail [psicologa22.23@liceogravina.it](mailto:psicologa22.23@liceogravina.it), prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso il Liceo Statale "G.Tarantino" fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni saranno rese secondo le modalità concesse dalla legge e dalle disposizioni della dirigenza, valide nella specifica data. A tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e il sostegno in ambito psicologico, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 della L. n. 56/1989:

- le prestazioni verranno rese in presenza presso la sede centrale del Liceo Statale "G. Tarantino" di Gravina in Puglia;
- la prestazione che ci si appresta ad eseguire consiste in interventi  individuali  di gruppo di ascolto e prevenzione ed è finalizzata a migliorare il benessere, potenziare le capacità comunicative e relazionali nell'espressione di bisogni e vissuti emotivi;
- lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11); può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani) nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge;
- il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi italiani è a disposizione su richiesta;
- i dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.



## 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



La Sig.ra \_\_\_\_\_ **madre** del minore \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**dichiara** di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari, e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Maria Loviglio presso lo Sportello di Ascolto

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_ **padre** del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**dichiara** di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari, e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Maria Loviglio presso lo Sportello di Ascolto

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_

### PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig. \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
Tutore del minore \_\_\_\_\_ in ragione di  
\_\_\_\_\_ (indicare provvedimento, Autorità emanante, data  
numero) residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**dichiara** di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari, e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Maria Loviglio presso lo Sportello di Ascolto

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del tutore \_\_\_\_\_