



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

**Istituto Tecnico Economico e
Tecnologico "A. Bassi"**
Via di Porta Regale, 2 – 26900 LODI
C.F. 84504980156



Corsi Diurni: A.F.M. (Amministrazione Finanze e Marketing) con articolazioni S.I.A. (Sistemi Informativi Aziendali) e R.I.M. (Relazioni Internazionali per il Marketing) – C.A.T. (Costruzioni Ambiente e Territorio) – TURISMO Corsi Post Diploma
Corsi Serali: A.F.M. (Amministrazione Finanze e Marketing)

Al Personale Docente
Alle Famiglie
Alle Studentesse e agli Studenti
Al DSGA
Al Sito web

Comunicazione n. 228

Oggetto: Attivazione sportello Ascolto Psicologico - a.s. 2024/25

Al fine di tutelare il benessere psicologico degli alunni e prevenire il disagio giovanile in ambito scolastico, da sempre priorità dell'Istituto, si comunica che è stato attivato, un servizio di ascolto e supporto psicologico, curato da un esperto regolarmente iscritto all'Albo, che avrà inizio a partire da **MERCOLEDÌ 19 marzo 2025**.

Nell'ambito di tale attività è previsto uno sportello d'ascolto che offrirà all'utenza l'opportunità di usufruire della consulenza psicologica all'interno dell'istituto in orario curriculare e/o extracurriculare. Gli interessati potranno accedere al colloquio inviando una e-mail per la prenotazione, entro il quinto giorno antecedente l'incontro, all'indirizzo sportelloascolto@bassi.edu.it, avendo cura di:

- specificare in oggetto classe, sezione e indirizzo di studi frequentati;
- allegare, debitamente compilato, firmato e corredato da copia/e documento/i di riconoscimento in corso di validità, IL MODULO DI RICHIESTA, allegato alla presente.

Le attività dello sportello di ascolto saranno come di seguito organizzate:

TIPOLOGIA D'INTERVENTO:

la prestazione che verrà offerta all'alunno/a e/o al gruppo classe (su richiesta della scuola e con il consenso dei genitori) è una consulenza psicologica finalizzata al benessere psicologico e relazionale, al sostegno dei processi di sviluppo, alla prevenzione di situazioni di rischio, dispersione scolastica e disagio socioaffettivo, attraverso un momento qualificante di ascolto, avvalendosi dell'osservazione e del colloquio come principali strumenti conoscitivi e di intervento.

MODALITÀ ORGANIZZATIVE:

I.T.E.T. "A.Bassi": www.bassi.edu.it - email: lotd010003@istruzione.it
amministrazione@bassi.edu.it pec: LOTD010003@pec.istruzione.it
Numeri telefonici Sede : 0371.092008 - Succursale: 0371.090772



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

**Istituto Tecnico Economico e
Tecnologico "A. Bassi"**
Via di Porta Regale, 2 – 26900 LODI
C.F. 84504980156



Corsi Diurni: A.F.M. (Amministrazione Finanze e Marketing) con articolazioni S.I.A. (Sistemi Informativi Aziendali) e R.I.M. (Relazioni Internazionali per il Marketing) – C.A.T. (Costruzioni Ambiente e Territorio) – TURISMO Corsi Post Diploma
Corsi Serali: A.F.M. (Amministrazione Finanze e Marketing)

il numero degli incontri con l'alunno/a potrà variare da un minimo di 1 a un massimo di 3; la durata del colloquio varierà da un minimo di 30 minuti ad un massimo di 60 minuti a seconda delle necessità. Il numero e la durata delle attività con il gruppo classe non sono definibili a priori, pertanto, saranno comunicati e concordati verbalmente obiettivi, frequenza e tempi della prestazione.

PRECISAZIONI:

la prestazione professionale fornita non ha finalità diagnostiche e psicoterapeutiche; lo Specialista valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce all'alunno/a le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi, previo consenso degli esercenti la responsabilità genitoriale (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Vincenza Landro
Firma autografata sostituita a mezzostampa
Ai sensi dell'art. 3 c.2 D.Lgs n 39/1993



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Istituto Tecnico Economico e
Tecnologico "A. Bassi"
Via di Porta Regale, 2 – 26900 LODI
C.F. 84504980156



Corsi Diurni: A.F.M. (Amministrazione Finanze e Marketing) con articolazioni S.I.A. (Sistemi Informativi Aziendali) e R.I.M. (Relazioni Internazionali per il Marketing) – C.A.T. (Costruzioni Ambiente e Territorio) – TURISMO Corsi Post Diploma
Corsi Serali: A.F.M. (Amministrazione Finanze e Marketing)

MODULO DI CONSENSO INFORMATO PER LO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO

Al Dirigente Scolastico dell'ITET "A. Bassi"
Lodi

Allo Psicologo dello Sportello di Ascolto

DATI DEL GENITORE/TUTORE 1

Nome e Cognome: _____
Luogo e data di nascita: _____
Residenza: _____
Telefono: _____
E-mail: _____

DATI DEL GENITORE/TUTORE 2

Nome e Cognome: _____
Luogo e data di nascita: _____
Residenza: _____
Telefono: _____
E-mail: _____

DATI DELLO STUDENTE

Nome e Cognome: _____
Luogo e data di nascita: _____
Classe e indirizzo di studi: _____

INFORMAZIONI SUL SERVIZIO

Al fine di tutelare il benessere psicologico degli studenti e prevenire il disagio giovanile in ambito scolastico, l'ITET "A. Bassi" di Lodi ha attivato uno sportello di ascolto e supporto psicologico. Tale servizio è curato da un esperto regolarmente iscritto all'Albo e prevede consulenze psicologiche individuali o di gruppo, **su richiesta degli studenti o su segnalazione della scuola**, previo consenso dei genitori.

Le attività si svolgeranno in orario curriculare e/o extracurriculare e saranno accessibili tramite **prenotazione via e-mail** all'indirizzo: sportelloascolto@bassi.edu.it almeno **cinque giorni prima della data prevista**,

I.T.E.T. "A.Bassi": www.bassi.edu.it - email: lotd010003@istruzione.it
amministrazione@bassi.edu.it pec: LOTD010003@pec.istruzione.it
Numeri telefonici Sede : 0371.092008 - Succursale: 0371.090772



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Istituto Tecnico Economico e
Tecnologico "A. Bassi"
Via di Porta Regale, 2 – 26900 LODI
C.F. 84504980156



Corsi Diurni: A.F.M. (Amministrazione Finanze e Marketing) con articolazioni S.I.A. (Sistemi Informativi Aziendali) e R.I.M. (Relazioni Internazionali per il Marketing) – C.A.T. (Costruzioni Ambiente e Territorio) – TURISMO Corsi Post Diploma
Corsi Serali: A.F.M. (Amministrazione Finanze e Marketing)

allegando il presente modulo compilato e firmato.

TIPOLOGIA DI INTERVENTO

- **Finalità:** il servizio offre uno spazio di ascolto per promuovere il benessere psicologico e relazionale, sostenere i processi di sviluppo e prevenire situazioni di disagio scolastico e socio-affettivo.
- **Strumenti:** osservazione e colloquio individuale o di gruppo, con possibilità di utilizzo di strumenti conoscitivi e di prevenzione, inclusi test psicologici.
- **Durata e frequenza:** ogni incontro (singolo) avrà una durata tra **30 e 60 minuti** e il numero di incontri con il singolo studente potrà variare da **1 a 3**, in base alle necessità. Gli incontri con il gruppo classe avranno, generalmente la durata di 2 ore.

LIMITI DEL SERVIZIO

- Il servizio **non ha finalità diagnostiche o psicoterapeutiche**.
- Lo psicologo potrà consigliare eventuali percorsi di approfondimento o supporto esterno, previo consenso dei genitori.
- Il professionista opera nel rispetto del **Codice Deontologico degli Psicologi Italiani** e delle norme vigenti sulla privacy.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Noi sottoscritti, _____ genitori dello/a
studente/ssa _____ frequentante la classe _____ sezione
_____ dell'ITET "A. Bassi" di Lodi

Acconsentiamo alla partecipazione di nostro/a figlio/a agli incontri di consulenza psicologica presso lo sportello dell'istituto.

(Opzionale) Acconsentiamo alla possibilità che lo psicologo comunichi eventuali elementi rilevanti emersi nei colloqui, nel rispetto del diritto alla riservatezza del minore.

(Opzionale) Acconsentiamo all'eventuale utilizzo di strumenti conoscitivi e di prevenzione, inclusi test psicologici, se ritenuti utili dallo specialista.



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

**Istituto Tecnico Economico e
Tecnologico "A. Bassi"**
Via di Porta Regale, 2 – 26900 LODI
C.F. 84504980156



Corsi Diurni: A.F.M. (Amministrazione Finanze e Marketing) con articolazioni S.I.A. (Sistemi Informativi Aziendali) e R.I.M. (Relazioni Internazionali per il Marketing) – C.A.T. (Costruzioni Ambiente e Territorio) – TURISMO Corsi Post Diploma
Corsi Serali: A.F.M. (Amministrazione Finanze e Marketing)

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

NB: La firma di entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale è **necessaria**.

Nel caso in cui uno solo dei genitori firmi il presente modulo, dichiara di avere informato l'altro genitore e si assume ogni responsabilità in merito alla scelta, sollevando la scuola e lo psicologo da qualsiasi contestazione futura.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiariamo di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del **Regolamento UE 2016/679 (GDPR)** e della normativa vigente.

Luogo e data: _____

Firma del Genitore/Tutore 1

Firma del Genitore/Tutore 2