



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO

“Madre Teresa di Calcutta”

Cod. Fisc. 93007720639 – Cod. Scuola NAEE32300A – Codice Univoco Uff. UFDMMFG

Prot.n.65/IV.8

Casalnuovo di Napoli, 08/01/2021

Ai docenti
Al Personale ATA
Ai genitori
Albo
Sito

Oggetto: Calendario sportello di ascolto – supporto psicologico emergenza Covid 19 mese di Gennaio

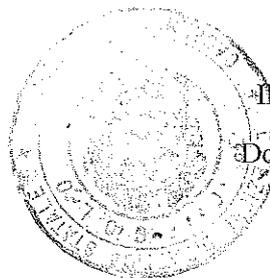
Si comunica di seguito il calendario del mese di Gennaio relativo allo sportello d'ascolto psicologico di cui all'oggetto, coordinato dalla Dott.ssa **Viviana Amantea**, Psicologo Clinico esperto in Infanzia, Adolescenza e Famiglia, al fine di fornire un supporto psicologico al personale, agli studenti e alle loro famiglie per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19.

Si ricorda che il servizio sarà svolto solo ed esclusivamente previo appuntamento da concordare inoltrando una mail all'indirizzo di posta elettronica: sportellodascolto3c@libero.it. Nella mail va indicato, nel caso dei genitori, anche il nome e cognome del /la Proprio/a figlio/a onde poter operare il riconoscimento agli accessi.

La richiesta dovrà essere accompagnata dal modulo di consenso informato, allegato alla presente, debitamente compilato e firmato.

CALENDARIO DISPONIBILTA' SPORTELLLO MESE DI GENNAIO

GIORNO	ORARIO
MERCOLEDI' 13/01/2021	09:00-14:00
MERCOLEDI' 20/01/2021	09:00-14:00
VENERDI' 22/01/2021	09:00-14:00
MERCOLEDI' 27/01/2020	09:00-14:00



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Anna Commone

CONSENSO INFORMATO COUNSELING PSICOLOGICO ADULTO

Il/La sottoscritto/adichiara di essere stato/a informato/a dalla Dott.ssa Viviana Amantea sui seguenti punti:

- la prestazione che verrà offerta è una consulenza psicologica finalizzata al conseguimento di una valutazione e intervento per migliorare il benessere psicologico;
- a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e le attività di sostegno in ambito psicologico;
- lo strumento principale di intervento sarà il colloquio clinico della durata di 40/45 minuti ciascuno, con frequenza da valutare in relazione alla problematica psicologica e alla disponibilità dell'esperto;
- la consulenza è a titolo gratuito e potrà prevedere alcuni incontri (da 3 a 8);
- La consulenza viene effettuata a distanza e in presenza in base alle disposizioni relative al Covid-19;
- la durata globale dell'intervento non è definibile a priori: si concorderanno obiettivi e tempi di volta in volta;
- in qualsiasi momento potrò interrompere la prestazione. Al fine di permettere i migliori risultati della stessa comunicherò al professionista la volontà di interruzione rendendomi disponibile, a mio insindacabile giudizio, ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino ad allora;
- lo Psicologo è tenuto a rispettare il Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
- le sedute saranno solo riportate su un diario da parte del consulente a soli scopi professionali/didattico/scientifici .
- Viene garantito il segreto professionale e alla riservatezza;

Informato di tutto ciò, accetto di sottopormi alla prestazione concordata con la Dott.ssa Viviana Amantea iscritta all'Ordine degli Psicologi della Toscana al numero 5710.

Luogo e data:

Firma autografa

CONSENSO INFORMATO COUNSELING PSICOLOGICO PER MINORI

La sottoscritta _____,

nata a _____ il _____

residente a _____, in via _____,

codice fiscale _____,

il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____

residente a _____, in via _____,

codice fiscale _____,

affidandosi alla dott.ssa Viviana Amantea, Psicologo clinico esperto in Infanzia, Adolescenza e famiglia, vengono informati sui seguenti punti:

- la prestazione che verrà offerta è una consulenza psicologica finalizzata al conseguimento di una valutazione e intervento per migliorare il benessere psicologico;
- a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e le attività di sostegno in ambito psicologico;
- lo strumento principale di intervento sarà il colloquio clinico della durata di 40/45 minuti ciascuno, con frequenza da valutare in relazione alla problematica psicologica e alla disponibilità dell'esperto;
- la consulenza è a titolo gratuito e potrà prevedere alcuni incontri (da 3 a 8);
- La consulenza viene effettuata a distanza e in presenza in base alle disposizioni relative al Covid-19;
- la durata globale dell'intervento non è definibile a priori: si concorderanno obiettivi e tempi di volta in volta;
- in qualsiasi momento potrò interrompere la prestazione. Al fine di permettere i migliori risultati della stessa comunicherò al professionista la volontà di interruzione rendendomi disponibile, a mio insindacabile giudizio, ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino ad allora;
- lo Psicologo è tenuto a rispettare il Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, nello specifico per prestazioni rivolte a minori di 18 anni. Il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell'art. 31 del C.D.
- le sedute saranno solo riportate su un diario da parte del consulente a soli scopi professionali/didattico/scientifici.
- Viene garantito il segreto professionale e alla riservatezza;

Informati di tutto ciò, accettiamo di sottoporre nostro figlio/a alla prestazione concordata con la Dott.ssa Viviana Amantea iscritta all'Ordine degli Psicologi della Toscana al numero 5710.

Luogo e Data

Firma autografa Padre e Madre

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30/06/2006 n° 196, sono stato altresì informato/a dalla Dott.ssa Viviana Amantea che:

1. il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente allo svolgimento delle prestazioni professionali richieste, strettamente inerenti alla sua attività di psicologo per poter adempiere ai conseguenti obblighi legali, amministrativi, contabili e fiscali;
2. il trattamento dei mie dati personali, in forma anonima, è finalizzato inoltre alla gestione di comunicazioni e statistiche scientifiche;
3. i dati personali - compresi i dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, e quelli idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, politiche, filosofiche o di altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale - possono essere soggetti a trattamento solo con il mio consenso scritto;
4. ho diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei miei dati personali, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
5. il conferimento dei dati non è obbligatorio, sebbene sia indispensabile all'instaurarsi del rapporto professionale e pertanto, in mancanza del suo consenso, dovrò rinunciare alla prestazione;
6. il titolare del trattamento è la Dott.ssa Viviana Amantea

Presa visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei miei dati personali.

Luogo e data

Firma autografa