



CIRC. N. 028 - Prot. n. vedi segnatura

Bellaria Igea Marina li, v. segnatura

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE-BELLARIA IGEA MARINA
Prot. 0009790 del 24/09/2025
II (Uscita)

- **AI GENITORI,**
 - **AGLI ALUNNI/E**
 - **AI DOCENTI**
- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

OGGETTO: PROGETTO "SPORTELLO D'ASCOLTO"

Gent.mi Genitori e Alunni/e,

il PTOF (Piano dell'Offerta Formativa Triennale) di questo Istituto prevede il progetto "Sportello di ascolto" a sostegno di alunni, famiglie e personale della scuola, con lo scopo di promuovere il benessere e rilevare precocemente il disagio.

Lo psicologo scolastico non si occupa di valutare gli studenti, ma li supporta nello sviluppo di una maggiore consapevolezza delle proprie risorse, dei punti di forza e delle eventuali difficoltà. L'obiettivo è fornire strumenti utili per conoscersi meglio e affrontare con serenità il percorso scolastico e personale.

A tal fine, l'Istituto Comprensivo Statale "Rita Levi Montalcini" mette a disposizione di tutti gli alunni della scuola Secondaria di I grado, il servizio di informazione e consulenza psico-pedagogica "Spazio d'Ascolto".

Lo "Spazio d'Ascolto" è diventato nel corso degli anni un'opportunità positivamente accolta dai tanti studenti che ne hanno fruito e condiviso la finalità: **possibilità di un confronto con un esperto in merito a dubbi, cambiamenti o difficoltà incontrate in un certo momento del loro percorso pre-adolescenziale.**

Il progetto sarà gestito dalla **Dott.ssa Francesca Crovasce**, psicologa e psicoterapeuta con comprovate competenze nell'ambito della psico-pedagogia scolastica e del mondo di preadolescenti e adolescenti.

La psicologa scolastica, nell'ambito del progetto "Spazio d'ascolto", opererà nella scuola con le seguenti modalità:

- PUNTO 1** ATTIVERÀ COLLOQUI INDIVIDUALI CON ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO (SE RICHIESTI DAGLI ALUNNI E AUTORIZZATI DAI GENITORI),
- PUNTO 2** ATTIVERÀ COLLOQUI INDIVIDUALI CON GENITORI (SE RICHIESTI DAI GENITORI STESSI),
- PUNTO 3** ATTIVERÀ OSSERVAZIONI DELLE DINAMICHE RELAZIONALI DEI GRUPPI CLASSI (SE RICHIESTE DAI DOCENTI);
- PUNTO 4** ATTIVERÀ INCONTRI DI GRUPPO IN CLASSE (ORGANIZZATI SULLA BASE DELLE ESIGENZE/PROBLEMATICITÀ EMERSE e SU RICHIESTA DEI DOCENTI);
- PUNTO 5** ATTIVERÀ COLLOQUI INDIVIDUALI CON INSEGNANTI (SE RICHIESTI DAI DOCENTI STESSI)

Qualsiasi attività la psicologa svolgerà a scuola, non può considerarsi una diagnosi. Ogni informazione da lei rilevata sarà coperta da segreto professionale; inoltre, la consulenza psicologica di cui sopra non è da considerarsi un intervento terapeutico. Ogni intervento sarà gratuito e focalizzato su specifiche difficoltà/fragilità/esigenze manifestate.

L'adesione al progetto da parte degli alunni/e, per ciò che attiene al punto n. 1, potrà avvenire solo dietro autorizzazione scritta da parte di entrambi i genitori, mediante il tagliandino allegato.

PUNTO 1- COLLOQUI INDIVIDUALI CON ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO:

Nello specifico, i colloqui sono finalizzati ad offrire agli alunni:

- informazioni su aspetti riguardanti la salute, la vita di relazione, le opportunità presenti sul territorio;
- aggiornamento del metodo di studio, potenziamento dell'attenzione e della motivazione all'impegno scolastico;
- bilancio di competenze e attitudini nell'ambito dell'orientamento scolastico-formativo;
- ascolto e supporto in relazione ai compiti evolutivi dell'età o eventi particolari vissuti dagli alunni.



I colloqui sono richiesti **spontaneamente** dagli studenti stessi, attraverso **due** modalità:

1. richiesta diretta ad un proprio insegnante o all'insegnante referente per lo "Spazio d'Ascolto" (prof.ssa Sara Paolucci),
oppure
2. attraverso apposite "buchette" presenti nei corridoi scolastici, nelle quali gli studenti potranno inserire un biglietto con il proprio nominativo.

Gli incontri non potranno essere più di 3 nel corso dell'anno, salvo particolari ed importanti esigenze, e saranno vincolati dal segreto professionale.

La Dott.ssa Crovasce, oltre ad essere a disposizione nell'ambito dei colloqui individuali, potrà essere impiegata dalla scuola anche a supporto delle attività contemplate dal PTOF (progetti di educazione alla salute, alla legalità, educazione socio-affettiva, orientamento, attività di prevenzione e contrasto dei fenomeni di bullismo e cyberbullismo) che presuppongono l'incontro con l'intero gruppo-classe.

PUNTO 2 - COLLOQUI INDIVIDUALI CON GENITORI

Lo **SPAZIO DI CONSULENZA** è aperto a tutti quei genitori che desiderassero, con esplicita richiesta, usufruire di un momento dedicato per confrontarsi con la psicologa su tematiche relative alla relazione con i propri figli, alla gestione della comunicazione e per riflettere sui dubbi legati ai passaggi di crescita dei bambini e ragazzi e al proprio ruolo genitoriale, riscoprendone e potenziandone le risorse. La consulenza rappresenta una significativa opportunità per ricevere un supporto e per avviare una riflessione su temi centrali nel proprio percorso di genitorialità.

MODALITA' DI PRENOTAZIONE E SVOLGIMENTO

I colloqui per i genitori possono essere prenotati inviando un'e-mail all'indirizzo dedicato (francesca.crovasce@icbellaria.edu.it) e potranno essere effettuati in presenza nei locali della scuola secondaria di I grado o in modalità telematica, tramite piattaforma Google Meet il **giovedì dalle 13.30 alle 15.30 a partire dal 16 ottobre 2025**.

Per accedere al colloquio **on line**, bisognerà scaricare dal sito della scuola, nella sezione "Spazio d'ascolto" all'interno della pagina Modulistica famiglie (<https://www.iclevimontalcini.edu.it/modulistica-famiglie/>), compilare ed inviare allo stesso indirizzo e-mail sopra indicato il modulo di consenso informato e privacy dedicato al genitore.

Per accedere, invece, al colloquio **in presenza**, il modulo di consenso informato e privacy verrà fornito dalla stessa Dott.ssa Crovasce al momento dell'appuntamento,

PUNTO N. 3 - OSSERVAZIONI DELLE DINAMICHE RELAZIONALI DEI GRUPPI CLASSI

L'**osservazione in classe**, richiesta dai docenti, prevede che lo psicologo sia presente in alcune lezioni ed osservi quello che accade senza intervenire. L'obiettivo è quello di aiutare gli insegnanti a gestire meglio le problematiche della classe. Se dovessero emergere indizi importanti di disagio, i genitori interessati verranno informati su quanto emerso e saranno date loro indicazioni sui possibili percorsi da seguire, per permettere loro di valutare l'eventuale problema e trovare soluzioni.

PUNTO N. 4 - INCONTRI DI GRUPPO IN CLASSE

Gli **incontri di gruppo in classe** possono essere richiesti dai docenti per **agevolare** la relazione, **risolvere** potenziali conflitti, riconoscere e parlare di emozioni, condurre attività di *circle time*, **favorire** l'inclusione stimolando discussioni guidate su **temi proposti dagli insegnanti**.

I docenti che desiderano richiedere l'intervento della psicologa in classe per osservazione o incontri di gruppo (punti 3 e 4) devono presentare una richiesta al Dirigente Scolastico, inviando una mail alla dott.ssa Crovasce in cui indicare sinteticamente la problematica emersa e la classe relativa (si veda il *Protocollo per la richiesta dei servizi relativi allo sportello psicologico*, presente sul sito d'Istituto).

PUNTO N. 5 - COLLOQUI INDIVIDUALI CON INSEGNANTI

I colloqui per i docenti possono essere prenotati inviando un'e-mail all'indirizzo dedicato (francesca.crovasce@icbellaria.edu.it); potranno essere effettuati in presenza nei locali della scuola secondaria di I grado o in modalità telematica, tramite piattaforma Google Meet in orario da concordare con la psicologa.

CONSENSO DI ADESIONE AI PROGETTI DA PARTE DELLA FAMIGLIA

Per consentire alla propria figlia/al proprio figlio di usufruire del servizio "Spazio d'Ascolto" e prendervi parte in tutte le articolazioni esplicitate al Punto 1, "è necessario che **entrambi i genitori** (o il tutore, in ragione di un provvedimento di nomina in tal senso) prendano visione dei punti relativi al consenso informato e informativa sulla privacy presenti sul sito della scuola (<https://www.iclevimontalcini.edu.it/>) ed esprimano il loro consenso compilando il modulo allegato che dovrà essere firmato e riconsegnato al docente coordinatore della classe **entro e non oltre l'11/10/2025**.

I colloqui con gli studenti che avverranno in presenza a partire dal 16 ottobre.

Martedì **7 ottobre alle ore 18.30**, presso i locali della scuola sec. di I grado "Panzini", si terrà un **incontro in presenza** per illustrare il Servizio "Spazio d'Ascolto". L'incontro è rivolto a tutti i genitori interessati e in particolare a quelli degli alunni delle classi Prime.



(La parte sotto è da ritagliare e riconsegnare al coordinatore di classe **entro e non oltre l'11/10/2025**)

CONSENSO INFORMATO E PROTEZIONE DEI DATI SENSIBILI

Visto e compreso quanto sopra indicato e quanto letto in forma estesa sul sito della scuola (<https://www.iclevimontalcini.edu.it/>), in relazione al servizio di psicologia scolastica "Spazio d'Ascolto", consenso informato e informativa sulla privacy,

la sottoscritta _____, nata a _____, il _____,
residente a _____, in via _____,
codice fiscale _____, n. cell. _____,

il sottoscritto _____, nato a _____, il _____,
residente a _____, in via _____,
codice fiscale _____, n. cell. _____,

rispettivamente madre e padre di _____, classe _____,
nell'esercizio della responsabilità genitoriale (barrare una delle seguenti possibilità):

diamo il consenso

non diamo il consenso

a che nostro/a figlio/a possa avvalersi delle prestazioni professionali della Dott.ssa Francesca Crovasce relative alle finalità dello "Sportello psicologico d'Ascolto" dell'IC Rita Levi Montalcini e al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D.Lgs 196/2003, GDPR 679/2016 e D.Lgs 101/2018.

Data

Firma di entrambi i genitori/tutori

1) _____ 2) _____

• **Firmare solo in caso di firma di un solo genitore**

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara, ai sensi degli artt. 316 e 337-ter del Codice Civile, di esercitare la responsabilità genitoriale in regime di bigenitorialità e, pertanto, **si assume la responsabilità di informare l'altro genitore/tutore della sottoscrizione del presente consenso**, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità in merito a eventuali contestazioni.

Luogo e data: _____ **Firma del genitore/tutore** _____

• **Firmare solo in caso di responsabilità genitoriale esclusiva**

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara, sotto la propria responsabilità, di esercitare la responsabilità genitoriale esclusiva per quanto riguarda le decisioni scolastiche relative al minore, sollevando la scuola da ogni responsabilità in merito a eventuali contestazioni.

Luogo e data: _____ **Firma del genitore/tutore** _____