



SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

a cura della
Dott.ssa Martina CIVINO
Psicologa Psicoterapeuta

Un servizio di
consulenza gratuito.

Rivolto ad alunni,
genitori e insegnanti.

Gestione emozioni
e relazioni.

Prendere decisioni,
gestire e tollerare
frustrazioni e conflitti.

Disagio personale
o familiare.

Stress lavorativo.

Info e Prenotazione
psicologo.sportello@comprensivocampisalentina.edu.it

I minori possono accedere previo consenso informato

Ai Sigg. Genitori
Alla psicologa dott.ssa M. CIVINO
Agli Alunni/e
Al Personale

OGGETTO: Supporto psicologico per il personale scolastico, studenti e famiglie.

Secondo il protocollo d'intesa Ministero dell'Istruzione e Ordine degli psicologi, obiettivi e finalità dell'intervento in oggetto sono:

- a) fornire un supporto psicologico su tutto il territorio nazionale rivolto al personale scolastico, agli studenti e alle famiglie, per rispondere ai traumi e ai disagi derivati dall'emergenza COVID-19;
- b) avviare un sistema di assistenza e supporto psicologico a livello nazionale per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico tra gli studenti delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado.

Si comunica che nei giorni 19 e 20 gennaio la dott.ssa Martina Civino presenterà lo sportello di ascolto agli studenti e docenti della scuola secondaria di primo grado, secondo gli orari predisposti e comunicati dal prof. M. Del Prete.

Lo sportello di ascolto individuale con genitori, personale scolastico, alunni del comprensivo "Teresa Sarti" invece è disponibile previo appuntamento da prenotare al seguente indirizzo e-mail

psicologo.sportello@comprensivocampisalentina.edu.it

I minori dovranno consegnare il consenso informato da entrambi i genitori (vedi allegato

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti

La dirigente scolastica

Anna Maria MONTI

MODULO CONSENSO INFORMATO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Teresa Sarti”
CAMPI SALENTINA

Consenso informato dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale per la partecipazione alle attività e per l’accesso, da parte del minore, allo sportello del Progetto per il servizio di assistenza psicologica, rivolto al personale scolastico, agli alunni e alle famiglie, nel periodo di emergenza da COVID – a.s. 2020/2021 – Protocollo di intesa MI e CNOP (Nota USR Puglia Prot. N. 32150 del 02.11.2020).

Il sottoscritto (padre) _____ e

la sottoscritta (madre) _____

dell’alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria/Secondaria di I grado dell’Istituto Comprensivo “Teresa Sarti”, preso atto delle finalità educative del progetto,

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività e allo sportello d’ascolto programmate con la Dott.ssa MARTINA CIVINO, psicologa/psicoterapeuta, iscritta all’Ordine degli Psicologi della Regione Puglia al n. 5824.

Campi Salentina, _____

FIRMA LEGGIBILE (Madre)

FIRMA LEGGIBILE (Padre)