

#### Istituto Statale Istruzione Superiore Cipriano Facchinetti di Castellanza a.s. 2025-2026



Circolare n.º 38 BIS

Ai docenti, agli studenti e ai genitori

OGGETTO: Presentazione dello Sportello di Ascolto a cura della dott.ssa Alice Piovesan (rettifica)

Si comunica che, nei giorni:

- Martedì 7 ottobre 2025
- Venerdì 17 ottobre 2025
- Martedì 21 ottobre 2025

la **dott.ssa Alice Piovesan**, psicologa scolastica, effettuerà un breve passaggio nelle classi per presentare agli studenti il funzionamento dello **Sportello di Ascolto Psicologico** attivo presso il nostro Istituto.

Ogni intervento avrà la durata di circa **10 minuti per classe**, senza interferire significativamente con la normale attività didattica.

Inoltre, a partire da tali date, sarà possibile contattare la psicologa per richiedere un colloquio, utilizzando i seguenti moduli online:

- **STUDENTI**: <a href="https://forms.gle/L7paB7E1N7pJT2bs8">https://forms.gle/L7paB7E1N7pJT2bs8</a>
- **GENITORI**: https://forms.gle/x4q37d7Pq4SyfmiYA
- **INSEGNANTI**: https://forms.gle/mgGXTF11BaAoKVBM6

Si ricorda che, al primo accesso allo sportello, è necessario presentare l'apposito modulo di autorizzazione allegato, a seguire, alla presente:

- Gli studenti maggiorenni possono compilarlo autonomamente;
- Gli studenti minorenni devono presentare il modulo firmato da entrambi i genitori.

Si invitano tutti i docenti a favorire lo svolgimento delle brevi presentazioni in aula, compatibilmente con le attività programmate.

La dirigente scolastica

Patrizia Isabella





# Istituto Statale Istruzione Superiore Cipriano FACCHINETTI



Istruzione Tecnica - MECCANICA E MECCATRONICA - ENERGIA - INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI - SISTEMA MODA
CHIMICA DEI MATERIALI - BIOTECNOLOGIE AMBIENTALI - COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO - AUTOMAZIONE
Istruzione Professionale - MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA
Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) - OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DI VEICOLI A MOTORE - OPERATORE INFORMATICO

### AUTORIZZAZIONE E INFORMATIVA SPORTELLO ASCOLTO STUDENTI MINORENNI

Ai genitori degli studenti minorenni si richiede la compilazione del presente modulo, debitamente compilato e firmato, allo scopo di permettere al/alla proprio/a figlio/a di accedere alle attività di "SPORTELLO PSICOLOGICO E DI OSSERVAZIONE".

I sottoscritti		
Sig.		<u> </u>
Nato/a	il	residente in
via	cap	
mail		
<u>CF</u>		
tel/cell_		
Sig.ra		madre del/dell:
minore/a_		
Nato/a		residente in
via	cap	e
mail		
CF		
tel/cell_		
In qualità di genitori eser	rcenti la potestà genitoriale del minore	<u>,                                    </u>





# Istituto Statale Istruzione Superiore Cipriano FACCHINETTI



Istruzione Tecnica - MECCANICA E MECCATRONICA - ENERGIA - INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI - SISTEMA MODA
CHIMICA DEI MATERIALI - BIOTECNOLOGIE AMBIENTALI - COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO - AUTOMAZIONE
Istruzione Professionale - MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA
Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) - OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DI VEICOLI A MOTORE - OPERATORE INFORMATICO

nato/a a	(	) il		r	residente	in	Via
			cap				
CF							
frequentante la classe							
□ prestano il consenso e autor	izzano				□ non au	ıtorizz	zano
il consulente psicologo a coi Scolastica (osservazioni in o PIOVESAN.							_
Nel caso in cui l'autorizzazione ad altra classe.	fosse negata, d	urante l'i	ntervento in cla	asse, <u>l'alun</u>	ino/a sarà	<u>affid</u>	<u>ato/a</u>
Le attività, attuate nel rispetto di il coinvolgimento dei genitori j		C		0 1	sionale, pi	evedr	anno
I dati personali e sensibili de utilizzati esclusivamente per l normativa vigente (Regolamen Italiani.	e esigenze del	trattame	ento, in confor	mità con c	quanto pre	visto	dalla
Avendo ricevuto apposita informodalità della stessa, si espriprestazione suindicata.   FORNISCE IL CONSENSO	me il proprio			C			

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali, si esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali sopra dichiarati per tutte le finalità indicate

□ FORNISCE IL CONSENSO





### Istituto Statale Istruzione Superiore **Cipriano FACCHINETTI**



Istruzione Tecnica - MECCANICA E MECCATRONICA - ENERGIA - INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI - SISTEMA MODA
CHIMICA DEI MATERIALI - BIOTECNOLOGIE AMBIENTALI - COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO - AUTOMAZIONE
Istruzione Professionale - MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA
Istruzione e Formazione Professionale (IEFP) - OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DI VEICOLI A MOTORE - OPERATORE INFORMATICO

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma di entrambi i genitori

Firma genitore
Firma genitore
Il genitore unico firmatario/tutore
(nei casi previsti dalla legge)
Per permettere l'erogazione del servizio di psicologia scolastica nella scuola è necessaria l'autorizzazione di entrambi genitori. L'autorizzazione è valida per tutta la permanenza alla scuola. Ai sensi del D. Lgs. 196/03 e del GDPR 2016/679 potete esercitare il diritto di revoca con lettera scritta da recapitare al rappresentante legale della Scuola. La doppia firma è obbligatoria per legge. (art. 317 codice civile). È necessario ricorrere al Giudice Tutelare del propri territorio di competenza nei casi di mancato consenso da parte di uno dei due genitori o nell'ipotesi che un genitore no sia nelle condizioni di farlo, ovvero opponga il proprio consenso. Questa è l'unica modalità giuridicamente prevista.

giudice assumerà le proprie determinazioni nell'interesse del minore.