Ministero dell' Istruzione e del Merito
Istituto Statale Istruzione Superiore "ANTONIO BERNOCCHI"
Cod. Mecc. MIIS09700T – Cod. Fiscale 92047700155
Via Diaz, 2 - 20025 LEGNANO Tel: 0331/541393-4
e-mail: segreteria@isisbernocchi.it - miis09700t@istruzione.it
PEC: miis09700t@pec.istruzione.it

Circolare n. 47

A tutti gli studenti e alle loro famiglie,

a tutto il personale scolastico

OGGETTO: Sportello psicologico "Scuola in ascolto"

Si informa che, a partire da giovedì 2 ottobre, nell'ambito del progetto "Scuola in ascolto" verrà attivato lo sportello psicologico a cura del Dott. Giacomo Bonetti.

Il Dott. Bonetti sarà presente in Istituto di giovedì, dalle 8.00 alle 12.00, con cadenza quindicinale.

Le modalità di prenotazione saranno le seguenti:

1) gli studenti potranno chiedere un colloquio inviando una mail all'indirizzo scuola.inascolto@isisbernocchi.edu.it
2) I consigli di classe e i coordinatori potranno raccogliere eventuali richieste provenienti dagli studenti stessi, o suggerire chi secondo loro potrebbe beneficiare di un percorso psicologico, inviando una mail all'indirizzo di cui sopra.

Una volta richiesto il colloquio, gli studenti avranno cura di controllare i messaggi ricevuti all'indirizzo istituzionale: riceveranno via mail i dettagli dell'appuntamento. Gli studenti minorenni dovranno far compilare e firmare il modulo di autorizzazione da parte dei genitori, qui allegato, e consegnarlo al momento del colloquio.

Genitori, docenti e personale Ata potranno chiedere appuntamento autonomamente, mandando una mail all'indirizzo dello specialista: giacomo.bonetti@fastwebnet.it

Legnano, 02/10/2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Ing. Elena Maria D'Ambrosio

Documento informatico firmato digitalmente da ELENA MARIA D'AMBROSIO ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

Regione Lombardia

"Scuola in ascolto"

Patto di servizio

SOTTOSCRIZIONE DI IMPEGNI RECIPROCI
Percorso di mentoring e orientamento

L'/La allievo/a: ……..

DICHIARA

- di voler usufruire dei servizi e delle opportunità di sostegno della salute emotiva, sociale, relazionale e psicologica offerte dal progetto "Scuola in Ascolto ;
- di accettare le regole di funzionamento del servizio e di rispettare i tempi degli appuntamenti che verranno fissati;
- di volersi impegnare attivamente nel percorso per la buona riuscita del proprio progetto personale.

L'operatore dello sportello, nella persona del/la **dott./ssa _____**

DICHIARA

- di mettere a disposizione dell'utente le proprie competenze professionali per accompagnarlo in un percorso individuale di rafforzamento della salute emotiva, sociale, relazionale e psicologica.
- di impegnarsi alla riservatezza delle informazioni eventualmente ricevute dall'utente
- di concordare con l'utente le indicazioni in merito alla definizione del progetto personale

Li, ……..

L'operatore……

L'allievo/a……

I genitori dell'allievo/a (madre e padre) ……

……

INFORMATIVA Al SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS.19612003 .

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo,

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa di seguito indicata.

Nome e Cognome ……..

data..... firma ……..

(Per i minorenni – Nome Cognome e firma di chi esercita la patria podestà)

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003

Gentile Signore/a,
Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.
Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.
Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:
1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale.
3. Il conferimento dei dati è facoltativo obbligatorio ai fini dello svolgimento delle attività di orientamento e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

5. Il titolare del trattamento è: Istituto Tecnico Economico e Tecnologico "Enrico Mattei", via padre Vaiani, 8 - Rho, nella persona del legale rappresentante, Prof.ssa Fulvia Luconi.

7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.