



ISTITUTO COMPrensIVO "MARGHERITA HACK" - NOVOLI
C.F. 80012890754 C.M. LEIC84200L

A2D6BF6 - Ufficio Segreteria

Prot. 0001024/U del 03/03/2026 14:55

ISTITUTO COMPrensIVO "MARGHERITA HACK" - NOVOLI
SCUOLA INFANZIA "DON MILANI" - VIA E. MONTALE
SCUOLA PRIMARIA "O. PARLANGELI" - VIA DEI CADUTI
SCUOLA SECONDARIA I GRADO "F. CEZZI" - VIA L. MADARO



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito



**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**
Finanziato dall'Unione europea
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italianidomani



**International
House
Lecce**

We prepare for
Cambridge
English Qualifications

Documento agli Atti digitali della scuola
Data e protocollo come da segnatura
Circolare n. 202

*Al Personale Docente
Ai Genitori degli alunni della Scuola
secondaria di primo grado*

*IC "Margherita Hack"
Al Registro Elettronico*

Oggetto: Attivazione dello Sportello di Ascolto per il sostegno alla relazione genitori/figli

Si informano le famiglie che, nell'ambito delle iniziative promosse dall'**Ambito Territoriale Sociale di Campi Salentina** in collaborazione con la **Cooperativa Raggio di Sole di Lecce**, per favorire il benessere degli studenti e sostenere la genitorialità, nel nostro Istituto sarà attivato, nel periodo che va **da marzo a maggio 2026**, di **mercoledì**, a partire dall'**11 marzo**, dalle **ore 9:00 alle ore 12:00**, nel **plesso di via Madaro**, lo **Sportello di Ascolto**, rivolto agli **alunni**, ai **genitori della Scuola Secondaria di primo grado** e, in un'ottica sistemica, anche al **personale scolastico**, a cura della **Dott.ssa Paola Salamina**, Psicologa, supportata dalla **Dott.ssa Ileana Sicoli**, Educatrice.

Il servizio rappresenta un intervento di **prevenzione primaria e secondaria**, finalizzato a promuovere il benessere relazionale dei minori, sostenere i percorsi di crescita e rafforzare le competenze educative delle famiglie, ed è pensato sia per situazioni di normale sviluppo, sia per condizioni di fragilità o momentanea difficoltà.

Obiettivi principali dello Sportello:

- offrire uno spazio di ascolto e confronto per studenti e genitori
- supportare la relazione genitori/figli
- prevenire e contrastare situazioni di disagio e povertà educativa
- favorire il dialogo scuola – famiglia
- promuovere il benessere emotivo e relazionale

Il giorno **5 marzo**, alle **ore 16.00**, si terrà un incontro informativo con le **Dott.sse Paola Salamina** e **Francesca Forcignanò**, responsabili del progetto, alla presenza dei **rappresentanti dei genitori di tutte le classi della Scuola Secondaria di primo grado**, del **Dirigente Scolastico**, della **prof.ssa Chirizzi M.** e della **prof.ssa Sabato A.** (referente del progetto). Nel suddetto incontro verranno fornite le dovute indicazioni operative riguardo alla partecipazione allo Sportello d'ascolto.

DATE

PLESSO	GIORNO	ORARIO
Scuola Secondaria di primo grado- Via Madaro	5 marzo: incontro informativo con le Dott.sse Paola Salamina e Francesca Forcignanò, responsabili del progetto, alla presenza dei rappresentanti dei genitori di tutte le classi della Scuola Secondaria di primo grado	Ore 16:00
Scuola Secondaria di primo grado- Via Madaro	Attivazione sportello d'ascolto: 11-18-25 Marzo 1-8-15-22-29 Aprile 6-13-20-27 Maggio	Ore 9:00- 12:00

Modalità di prenotazione dello Sportello d'ascolto

Alunni: i genitori possono inviare direttamente una mail di richiesta **INSIEME AL MODULO DI RICHIESTA DI CONSENSO (ALLEGATO 4), ADEGUATAMENTE COMPILATO E FIRMATO, E DOPO AVER PRESO VISIONE delle informative agli ALLEGATI N. 1 e 3 e del CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO (ALLEGATO 2),**

all'indirizzo della **Dott.ssa Salamina**, di seguito riportato;

intesafamigliasportello@gmail.com

Adulti (genitori e docenti): possono inviare direttamente una mail di richiesta all'indirizzo della **Dott.ssa Salamina**, di seguito riportato:

intesafamigliasportello@gmail.com

Gli incontri saranno gestiti da personale qualificato nel rispetto della privacy e della riservatezza.

Si invitano i destinatari a considerare questa opportunità come un prezioso strumento di supporto e collaborazione, volto a favorire un clima sereno e costruttivo per la crescita dei nostri studenti.

Cordiali saluti

Il Dirigente Scolastico
Prof. ANDREA VALERINI
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. 39/1993

ALLEGATO 1- INFORMATIVA

Promozione di sportelli per il sostegno alla relazione genitori/figli- **Sportello di Ascolto**

L'intervento è finalizzato al sostegno della genitorialità e del benessere relazionale dei minori, sia in situazioni di normalità evolutiva sia in condizioni di rischio e fragilità. Lo Sportello di Ascolto si configura come un servizio di prevenzione primaria e secondaria, volto a contrastare la povertà educativa, sostenere i percorsi di crescita dei minori e rafforzare le competenze genitoriali.

Le azioni previste si inseriscono all'interno di una programmazione territoriale integrata e saranno realizzate presso istituti scolastici di primo e secondo grado, individuati in accordo con le istituzioni scolastiche e i servizi territoriali. L'intervento si rivolge agli studenti, alle loro famiglie e, in un'ottica sistemica, anche al personale scolastico.

Descrizione del servizio- Lo Sportello di Ascolto prevede la presenza programmata e concordata di uno psicologo e di un educatore professionale all'interno degli istituti scolastici, con funzioni di ascolto, supporto e orientamento rivolte a:

- alunni che manifestano difficoltà emotive, relazionali, comportamentali o scolastiche;
- genitori che necessitano di supporto nel ruolo educativo e genitoriale;
- docenti e personale scolastico, al fine di favorire una migliore comprensione dei bisogni degli studenti e migliorare il clima relazionale all'interno delle classi.

Il servizio opera come spazio protetto e qualificato di prima accoglienza, ascolto e valutazione del disagio, favorendo l'individuazione precoce delle situazioni di rischio e l'attivazione di adeguate strategie di intervento, anche in raccordo con i servizi socio-sanitari e educativi del territorio.

Obiettivi

Lo Sportello di Ascolto si pone i seguenti obiettivi specifici:

- prevenire situazioni di disagio scolastico e promuovere il benessere psico- emotivo degli studenti;
- facilitare la lettura e la comprensione del disagio familiare e/o scolastico;
- analizzare situazioni caratterizzate da problematiche relazionali e comportamentali;
- individuare precocemente situazioni a rischio di esclusione, dispersione o abbandono scolastico;
- fornire indicazioni di primo intervento e orientamento ai servizi competenti;
- garantire ai genitori una presenza professionale competente, accessibile e disponibile;
- migliorare le dinamiche relazionali all'interno del contesto classe;
- fornire metodologie educative e relazionali innovative per il superamento delle difficoltà;
- supportare i docenti con strumenti didattici e strategie operative per intervenire su aree di fragilità;
- prevenire la dispersione scolastica e favorire il successo formativo;

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

La sottoscritta Dott.ssa PAOLA SALAMINA, Psicologa, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione PUGLIA nr. iscr. 4664; indirizzo mail: intesafamigliasportello@gmail.com;

prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'Istituto Comprensivo "M. Hack" di Novoli fornisce le seguenti informazioni:

- le prestazioni saranno rese in presenza presso l'Istituto Istituito Comprensivo "M. Hack" di Novoli, con sede in via Madaro, il mercoledì dalle ore 9:00 alle ore 12:00;
- la prestazione che verrà offerta ai fruitori di questo sportello d'ascolto è una consulenza psicologica finalizzata al benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personali, al sostegno emotivo-affettivo e all'orientamento nei rapporti personali e relazionali e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto e si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale;
- Il servizio è gratuito ed è rivolto agli studenti, ai genitori ed ai docenti. Gli incontri saranno su appuntamento, in forma riservata, e si terranno durante l'orario scolastico.
- il numero degli incontri potrà variare da un minimo di X a un massimo di X (salvo eccezioni particolari);
- la psicologa valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- la psicologa è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11);
- la psicologa può derogare da questo obbligo in base a quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria;
- I dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

ALLEGATO 3 - Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)- PROGETTO D'ASCOLTO E CONSULENZA PSICOLOGICA

Egregio Signore/Signora,

nell'ambito del PROGETTO D'ASCOLTO E CONSULENZA PSICOLOGICA, la sottoscritta PAOLA SALAMINA, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione PUGLIA nr. iscr. 4664, in qualità di titolare del trattamento dei dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico, desidera informarLa, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016, che il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto di tale normativa, e sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza dei diritti del minore interessato.

a) Finalità del trattamento e base giuridica

I dati personali e particolari, nonché tutte le informazioni connesse allo svolgimento di ascolto e consulenza psicologica verranno trattate esclusivamente ai fini previsti e nell'interesse e nella tutela del minore. In particolare i dati personali sono utilizzati per lo svolgimento delle seguenti finalità:

1. svolgere attività di consulenza e supporto ai docenti, agli alunni e ai genitori degli alunni dell'Istituto comprensivo "M. Hack" di Novoli;
2. svolgere attività amministrative, organizzative e gestionali legate alla gestione del servizio;
3. adempiere ad obblighi normativi nonché da disposizioni impartite da autorità autorizzate.

Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per la fornitura della prestazione. L'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità per il Titolare di prestare il servizio di Sportello di ascolto. Si precisa che l'accesso al servizio avviene su richiesta spontanea dei genitori, alunni, docenti e si sviluppa in una consulenza psicologica breve.

b) Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l'adempimento delle sopra descritte finalità. Il trattamento dei dati particolari viene effettuato nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale.

c) Ambito di comunicazione e diffusione dei dati in nostro possesso

I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti a terzi, in adempimento di eventuali obblighi di legge o a tutela dell'esclusivo interesse del soggetto.

d) Tempo di conservazione dei dati

I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge e in ogni caso fino alla revoca del consenso. Esaurite le finalità per i quali sono stati raccolti, i dati personali verranno anonimizzati irreversibilmente e/o cancellati, distrutti in modo sicuro. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente. I tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti: 1. dati anagrafici, di contatto:

verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali e comunque per un tempo di 10 anni dalla cessazione del rapporto contrattuale; 2. dati relativi allo stato di salute: saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo minimo di 5 anni (art.17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).

Il Titolare non trasferisce i Suoi dati all'estero.

e) Il **Titolare del trattamento** è: la Dott.ssa. PAOLA SALAMINA, iscritta all' Ordine degli Psicologi della Regione PUGLIA, n. 4664, mail: intesafamigliasportello@gmail.com

f) **Diritti dell'interessato.**

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare, in qualità di interessato, e nei limiti previsti dalla normativa europea, i diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento 2016/679, inviando una mail o una comunicazione scritta ai recapiti del Titolare (e-mail o pec) e per l'effetto ottenere: 1. la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali degli interessati, verificarne l'esattezza o richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione; 2. l'accesso, la rettifica, la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento; 3. la cancellazione, trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati personali trattati in violazione di legge. In qualsiasi momento, inoltre, l'interessato potrà opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano o revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. Il Titolare potrà comunque conservare taluni dati personali anche dopo la richiesta di cessazione del trattamento esclusivamente per difendere o far valere un proprio diritto, ovvero nei casi previsti dalla legge o per effetto dell'ordine di un'autorità giudiziaria o amministrativa. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati ci si può rivolgere in qualsiasi momento al Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia è possibile inoltrare reclami o segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771 - PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it.

LECCE, 03/03/2026

Firma della Professionista

Dott.ssa Paola Salamina

ALLEGATO 4

MODULO RICHIESTA CONSENSO

MAGGIORENNI

La studentessa/ Lo studente/ L'insegnante/ Il genitore _____
avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

ACCONSENTONO NON ACCONSENTONO
al trattamento dei propri dati necessari per lo svolgimento delle prestazioni professionali rese dalla _____ presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data _____

Firma _____

MINORENNI

I sottoscritti

Cognome e nome del padre.....

Cognome e nome della madre.....

Genitori del minore.....

classe.....

avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

ACCONSENTONO NON ACCONSENTONO

al trattamento dei dati personali del proprio figlio necessari per lo svolgimento delle prestazioni professionali rese dalla _____ presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data _____

Firma della madre _____

Firma del padre _____

In caso di firma di un solo genitore

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritt_ genitore dell'alunno/a

_____ della classe _____ sez. _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il sottoscritto quindi dichiara che il coniuge _____ è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

Luogo, data

Firma _____