



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE**  
**DISTRETTO N. 16 - Macerata Campania (CE) Via Roma,11**  
**C.F. 94017830616- Mail:ceic88300b@istruzione.it – ceic88300b@pec.istruzione.it**  
**sito [www.icmaceratacampania.edu.it](http://www.icmaceratacampania.edu.it) Tel 0823/692435 Fax 0823/695550**

**A TUTTI I DOCENTI**

**AL SITO WEB**

**OGGETTO: attivazione servizio di assistenza psicologica agli alunni e al personale.**

Il Dirigente Scolastico comunica che è attivo il servizio, nel contesto emergenziale in atto, di assistenza psicologica agli alunni, al personale ed ai genitori.

La Dott.ssa Di Giovannantonio Elisabetta, per una **prima indagine** conoscitiva, effettuerà degli incontri come da calendario. I docenti interessati riceveranno mail con orario dedicato agli incontri e dovranno rispondere all'invito della dottoressa inviando il consenso informato, che si allega alla presente, alla seguente mail [edig@icmaceratacampania.edu.it](mailto:edig@icmaceratacampania.edu.it) . **Tutti** i docenti, anche quelli non interessati dalle mail, invieranno il consenso informato alla mail della dottoressa avendo cura di indicare scuola, ordine di appartenenza e plesso.

GIORNO	ORA INIZIO	ORA FINE	Plessi
<b>18</b>	<b>14:00</b>	<b>19.00</b>	INFANZIA
GIORNO	ORA INIZIO	ORA FINE	Plesso
<b>19</b>	<b>08:30</b>	<b>13:30</b>	Pascoli
GIORNO	ORA INIZIO	ORA FINE	Plessi
<b>21</b>	<b>08:30</b>	<b>13:30</b>	Plessi
	<b>08:30/11:30</b>		Matteotti
			Gramsci
			Da Vinci
	<b>11:30/13:30</b>		Pascoli
GIORNO	ORA INIZIO	ORA FINE	Plesso
<b>22</b>	<b>08:30</b>	<b>13:30</b>	Pascoli

Distinti Saluti

Macerata Campania, 16-12-2020

**Il Dirigente Scolastico**  
**(Prof. Antonio Palmieri)**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*  
*(art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993)*

## Consenso informato per l'accesso allo Sportello D'Ascolto Psicologico (adulti)

Il professionista, dott.ssa Elisabetta Di Giovannantonio, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Campania n.6594, nello svolgimento delle proprie funzioni è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine.

I dati personali e sensibili 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 dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a ..... il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente a .....

in via/piazza.....n.....

dichiara in piena consapevolezza di aver compreso quanto sopra illustrato e di prestare il proprio consenso affinché possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Elisabetta Di Giovannantonio presso lo Sportello Psicologico.

Luogo e data Firma \_\_\_\_\_

Scuola:

Ordine:

Plesso :