



## ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE LUIGI EINAUDI

Direzione e uffici: Via Mazenta, 51 – 20013 Magenta (MI) – codice fiscale n. 93035720155

e-mail: [miis09100v@istruzione.it](mailto:miis09100v@istruzione.it) Posta Elettronica Certificata: [miis09100v@pec.istruzione.it](mailto:miis09100v@pec.istruzione.it)

Sito: <https://www.einaudimagenta.edu.it>

Sedi associate:

ITCG e Liceo Artistico "L.Einaudi"  
Via Mazenta, 51 – 20013 Magenta  
Tel. 0297297101–0297298766–fax. 0297291135  
e-mail: [miis09100v@istruzione.it](mailto:miis09100v@istruzione.it)

IPSIA "Leonardo da Vinci"  
Via Novara, 113 – 20013 Magenta  
Tel. 029793197 – fax. 0297297672  
e-mail: [miis09100v@istruzione.it](mailto:miis09100v@istruzione.it)

Circ. N. 200

Magenta, 28 marzo 2023

Alle studentesse e agli studenti  
Alle docenti e ai docenti  
Alle famiglie  
Al personale ATA

### **OGGETTO: Avvio Sportello psicologico scolastico in presenza**

Con la presente si comunica che da questa settimana sarà attivo, accanto allo sportello psicologico online previsto dal progetto "Sentiamoci", lo sportello psicologico in presenza condotto dalla Dr.ssa Alice Bollini, psicologa e psicoterapeuta, iscritta all'Albo A dell'Ordine degli Psicologi della Lombardia con n.17282. La dottoressa si è già presentata nelle classi e gli studenti hanno avuto modo di conoscerla.

Il servizio ha lo scopo di fornire uno "spazio" di accoglienza e di ascolto a favore degli studenti, per affrontare eventuali disagi e difficoltà, sostenendo le famiglie per far emergere risorse, competenze genitoriali e strumenti utili a gestire le situazioni di difficoltà. Vuole offrire, altresì, uno "spazio" di consulenza ai docenti per le problematiche relative alla gestione del gruppo classe, a disagi di tipo relazionale/comunicativo, offrendo confronto e condivisione per genitori ed insegnanti, con l'obiettivo di attivare strumenti e modalità di relazione funzionali al benessere degli studenti. Il servizio è aperto anche a tutto il personale scolastico (docente e non) per tutte le problematiche riguardanti lo stress lavoro correlato.

La prestazione che verrà offerta è una consulenza psicologica finalizzata al benessere psicofisico e relazionale dell'individuo, per prevenirne il disagio, favorirne il sostegno, aiutare a gestire le problematiche emerse. A tal fine, come strumento principale di intervento verrà utilizzato il colloquio psicologico clinico; gli obiettivi motivanti questo tipo di intervento riguardano la prevenzione del disagio.

Si precisa, altresì, che la psicologa è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11), derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso dell'utente o nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge.

Si precisa che la consulenza psicologica fornita, anche online, ha carattere consulenziale/informativo e non costituisce una psicoterapia o intervento clinico.

lo psicologo valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce all'utente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani) all'interno delle le risorse e dei servizi specifici e specialistici in materia presenti sul Territorio.

La psicologa sarà presente a scuola nei seguenti giorni ed orari:

**-Sede di via Mazenta: MERCOLEDÌ** dalle ore 9:00 alle 14:00 presso C.I.C. (ex aula Covid vicino alla palestra)

**-Sede di via Novara: GIOVEDÌ** dalle ore 9:00 alle 14:00 presso la Presidenza.

#### SPORTELLO D'ASCOLTO FAMIGLIE

Alle famiglie si offre la possibilità di confrontarsi con una psicologa specializzata sulle tematiche riguardanti l'età evolutiva e la famiglia, per essere ascoltati, accolti o per ricevere un aiuto mirato alle difficoltà incontrate nel difficile compito genitoriale.

Attivazione: le famiglie interessate possono inviare una mail all'indirizzo:

[sportellocic@istitutoeinaudimagenta.it](mailto:sportellocic@istitutoeinaudimagenta.it)

#### SPORTELLO D'ASCOLTO INSEGNANTI E PERSONALE SCOLASTICO

Gli insegnanti e il personale scolastico potranno accedere allo sportello psicologico inviando una mail all'indirizzo: [sportellocic@istitutoeinaudimagenta.it](mailto:sportellocic@istitutoeinaudimagenta.it)

#### SPORTELLO D'ASCOLTO STUDENTI

Si tratta di uno spazio per i ragazzi e le ragazze che cercano un aiuto nel comprendersi meglio e comprendere gli altri in questo momento importante della loro crescita.

Attivazione:

Lo studente dovrà richiedere appuntamento alla Dr.ssa Alice Bollini mediante mail all'indirizzo [sportellocic@istitutoeinaudimagenta.it](mailto:sportellocic@istitutoeinaudimagenta.it), oppure attraverso messaggio (provvisto di nome, cognome e classe) nella box a scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Grazia Pisoni

(Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)

**MODULISTICA DA CONSEGNARE al primo colloquio**

**SPORTELLLO PSICOLOGICO**

VALIDITÀ MARZO 2023 – GIUGNO 2023

**MINORENNI**

Il sottoscritto .....  
nato/a a .....  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
e residente a

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

genitore del minorenne ..... nato/a a ..... il ...../...../..... e residente a .....  
.....(.....) in via/piazza.....n. ....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato.

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016, esprime il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità e per il periodo di conservazione indicati nella presente informativa.

Decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio/la figlia possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla Dr.ssa Alice Bollini presso lo Sportello psicologico, autorizza il colloquio e l'uscita dalla classe.

Luogo e data

Firma del genitore

Il sottoscritto .....  
nato/a a .....  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
e residente a

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

genitore del minorenne ..... nato/a a .....  
..... il ...../...../..... e residente a .....  
.....(.....) in via/piazza.....n. ....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato.

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016, esprime il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità e per il periodo di conservazione indicati nella presente informativa.

Decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio/la figlia possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla Dr.ssa Alice Bollini presso lo Sportello psicologico, autorizza il colloquio e l'uscita dalla classe.

Luogo e data

Firma del genitore

**In caso di dichiarazione presentata da un solo genitore compilare il seguente paragrafo:**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunn \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti  
dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni  
penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci,  
dichiaro che \_\_\_\_\_ genitore del predetto è a conoscenza e  
d'accordo circa l'autorizzazione suddetta.

Luogo e data

Firma

**TUTELA**

La Sig.ra/Il Sig. ....  
nata/o a ..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
Tutore del minorenne.....in ragione di (indicare provvedimento,  
autorità emanante, data numero).....  
residente ..... a  
.....  
in ..... via/piazza  
.....n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato.  
Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del  
Reg. UE n. 679/2016, esprime il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei  
propri dati personali per tutte le finalità e per il periodo di conservazione indicati nella presente  
informativa.  
Decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle  
prestazioni professionali rese dalla Dr.ssa Alice Bollini presso lo Sportello psicologico, autorizza il  
colloquio e l'uscita dalla classe.

Luogo e data

Firma del tutore

**MAGGIORENNI**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ...../...../..... e residente a  
.....(.....) in via/piazza.....n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato.  
Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del  
Reg. UE n. 679/2016, esprime il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei  
propri dati personali per tutte le finalità e per il periodo di conservazione indicati nella presente  
informativa.  
Decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla Dr.ssa Alice Bollini  
presso lo Sportello psicologico.

Luogo e data

Firma

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)**

1. il Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR) prevede e rafforza la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.

2. la Dott.ssa Alice Bollini è stata nominata dall'Istituto "Incaricato del trattamento dei dati personali relativi agli studenti" per lo svolgimento del servizio sopra descritto.

3. Natura dei dati:

a. dati anagrafici, di contatto – informazioni relative al nome, data di nascita, indirizzo.

b. dati relativi allo stato di salute – informazioni relative allo stato di salute fisica o mentale sono raccolte direttamente dal professionista, in relazione alla richiesta di interventi di natura professionale connessi con l'esecuzione dell'incarico. I Suoi dati verranno trattati per svolgere attività connesse all'esecuzione del servizio. La prestazione e consequenzialmente i dati personali oggetto di trattamento avverranno nel pieno rispetto del Codice Deontologico professionale assunto ex art. 28 della L. n. 59 del 1989 e s.m.i.

Con il termine "dati personali" si intendono le categorie sopra indicate, congiuntamente considerate.

Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei dati professionali, trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti/dovuti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

4. I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali che informatiche. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

5. Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali.

6. I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata.

7. I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

8. I tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti:

a. dati anagrafici, di contatto: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti di servizio e successivamente per un tempo di 10 anni;

b. dati relativi allo stato di salute: saranno conservati unicamente 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).

9. I dati personali dei genitori e dei minori non saranno "diffusi", cioè non saranno messi a conoscenza di soggetti indeterminati; invece, tali dati potrebbero essere comunicati a uno o più soggetti determinati:

- a soggetti, pubblici e privati, che possono accedere ai dati in forza di disposizioni di legge o di regolamento, nei limiti previsti da tali norme;
- al Dirigente scolastico ed al personale docente della scuola frequentata dal proprio figlio/a;

10. L'eventuale lista dei responsabili del trattamento e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta.

11. Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR (come ad es. l'accesso ai dati personali nonché la loro rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e la trasmissione di tali dati a un altro titolare del trattamento). Nel caso di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.

12. L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano. Il titolare del trattamento si astiene dal trattare ulteriormente i dati personali salvo che egli dimostri l'esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgono sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato oppure per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

13. L'interessato ha il diritto alla revoca del consenso al trattamento dei dati in qualsiasi momento, consapevole che la conseguenza sarà l'interruzione immediata della presa in carico da parte della professionista, fermi, in ogni caso, gli obblighi di legge in capo al titolare riguardo la conservazione dei dati medio tempore acquisiti. L'interessato ha il diritto alla portabilità dei dati nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

14. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Responsabile esterno del trattamento dei dati.

LA PSICOLOGA  
Dott.ssa Alice Bollini  
(Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)