



LICEO Delle SCIENZE UMANE (ex Magistrale) "CONTESSA TORNIELLI BELLINI" - NOVARA  
Baluardo La Marmora, 10 - 28100 NOVARA - tel. 0321 - 627125 – <https://www.liceobellini.edu.it>  
Casella di Posta Certificata [nopm010005@pec.istruzione.it](mailto:nopm010005@pec.istruzione.it) E-mail: [nopm010005@istruzione.it](mailto:nopm010005@istruzione.it)  
codice fiscale 80016580039 - Codice univoco PA: UFUDDL

Novara, 15 settembre 2021

1

A tutte le classi  
Ai genitori  
Ai docenti  
Alla dott.ssa Laura Pisoni  
p.c., al personale non docente  
DSGA

## Circolare della Presidenza n. 035

### OGGETTO: Sportello d'ascolto psicologico

In continuità con l'iniziativa offerta dal 1 settembre scorso nell'ambito Piano scuola estate 2021 (III fase Rinforzo e potenziamento delle competenze disciplinari e relazionali con intro al nuovo anno scolastico – Periodo settembre 2021), di cui alla circolare n. 385 del 31 agosto 2021, l'offerta formativa del Liceo Bellini comprende l'attivazione di uno sportello di ascolto e di aiuto psicologico all'interno dell'Istituzione Scolastica. Lo sportello è rivolto agli studenti e alle studentesse frequentanti il Liceo, alle loro famiglie e ai docenti e prevede i seguenti interventi:

- momenti di ascolto per gli allievi per aiutarli ad affrontare le problematiche relative al rapporto con la scuola, con i compagni, con i genitori;
- attività di supporto/consulenza/indirizzo per i docenti;
- attività di supporto alla funzione genitoriale;
- attività di supporto alle classi;

in caso di situazioni particolarmente complesse le attività prevedono incontri scuola – famiglia di confronto e condivisione del progetto d'intervento.

La psicologa incaricata, dott.ssa Laura Pisoni, che collabora con il nostro Liceo, si presenterà agli alunni delle classi prime con un colloquio di dieci minuti circa nella mattinata di venerdì 24 settembre 2021, a partire dalle ore 8.30, in aula, in presenza dei docenti in orario.

L'attività di sportello proseguirà (come già dal 1 settembre 2021) su appuntamento nella mattina del venerdì.

Per contattare dott.ssa Laura Pisoni, è possibile chiamare al numero 347 – 1132906 oppure inviare una mail all'indirizzo: [aurapisoni.psi.scuola@gmail.com](mailto:aurapisoni.psi.scuola@gmail.com) per fissare l'appuntamento.

Per accedere allo sportello, i ragazzi e le ragazze che non hanno ancora compiuto la maggiore età, devono avere depositato preventivamente l'autorizzazione di entrambi i genitori che si allega con la relativa informativa. Si richiede la compilazione del modulo allegato a **tutti gli alunni delle classi prime** e agli alunni delle **classi successive solo** nel caso in cui **non abbiano ancora espresso** l'autorizzazione o il diniego, o nel caso in cui i genitori **intendano modificare la scelta** precedente. L'autorizzazione sarà raccolta dai coordinatori di classe, che consegneranno in segreteria il dossier completo entro il 24 settembre.

Gli alunni accederanno allo sportello in presenza, mentre i genitori e il personale della scuola potranno svolgere i colloqui in modalità telematica. Il locale riservato ai colloqui in presenza verrà comunicato al momento della prenotazione dell'appuntamento.

La dott.ssa Pisoni e gli alunni si atterranno alle disposizioni previste dal Protocollo per la ripresa delle lezioni in presenza e organizzazione a.s. 2021/2022, approvato dal Consiglio di Istituto e dal Collegio dei docenti.

L'uscita degli alunni dall'aula per l'accesso allo sportello è autorizzata: il docente in classe annoterà sul registro di classe cartaceo il cognome dell'alunno e l'orario di uscita e di rientro; al rientro l'alunno consegnerà la dichiarazione della psicologa attestante l'avvenuto colloquio, con l'orario di inizio e termine.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR 679/2016 E DECRETO LEGISLATIVO N. 101 DEL 10/08/2018**

Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati). (18G00129) (GU Serie Generale n.205 del 04-09-2018)

Con la presente Vi informiamo che, ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679 e del D.Lgs 101/2018:

1. I dati personali che ci fornite saranno trattati esclusivamente per l'esecuzione di prestazioni professionali strettamente inerenti alle attività previste dall'incarico per l'attivazione dello "Sportello d'ascolto psicologico" presso il Liceo delle Scienze umane Contessa Tornielli Bellini.  
Il Liceo delle Scienze umane Contessa Tornielli Bellini è Titolare dei dati da Voi forniti e per il servizio di Sportello psicologico si avvale del servizio della dott.ssa Laura Pisoni, Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR.
2. Il trattamento sarà effettuato con strumenti manuali e/o informatici e telematici, con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.
3. I dati personali vengono conservati finché sussistano le finalità per le quali sono stati raccolti, ai sensi dell'art. 17 GDPR 2016/679.
4. Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:
  - a. di accesso ai dati personali;
  - b. di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
  - c. di opporsi al trattamento;
  - d. alla portabilità dei dati;
  - e. di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
  - f. di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).
5. Il conferimento dei dati è facoltativo, anche se l'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione dell'incarico.
6. Responsabile del trattamento dei Vostri dati personali è la psicologa dott.ssa Laura Pisoni, ai sensi dell'art. 28 GDPR.
7. La dott.ssa Laura Pisoni potrebbe dover rendere accessibili i dati che Vi riguardano alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie nonché a terzi qualificati, sulla base di precisi doveri di legge; in tutti gli altri casi, i Vostri dati personali particolari possono essere portati a conoscenza solo ed esclusivamente a quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1 della presente informativa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa MARIA MOTTA

*firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art.3, co. 2, D.Lgs. 39/93*

*Responsabile del procedimento: Giuseppina Tiziana Nava*

Il seguente modulo di autorizzazione previsto per legge va stampato e compilato in ogni sua parte e deve essere consegnato per le classi attualmente in presenza entro **il 25 settembre**, anche nel caso in cui l'autorizzazione venga negata.

-----

## **Espressione di consenso ai sensi del GDPR 679/2016 e del Decreto Legislativo n. 101 del 10/08/2018**

Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati). (18G00129) (GU Serie Generale n.205 del 04-09-2018)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, e la sottoscritta \_\_\_\_\_, in qualità di esercente/i la potestà genitoriale/tutoria sul proprio figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 679/2016,

3

**esprimiamo** il consenso al trattamento dei dati sensibili per gli scopi previsti dall'incarico professionale e

**Autorizziamo**

**Non autorizziamo**

nostro/a figlio/a a rivolgersi, qualora ne senta la necessità, allo Sportello d'ascolto psicologico attivo nella scuola.

***Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.***

Firma dei genitori/tutori \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_