

Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

**Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale "S. Aurigemma"**

Via Nazionale, 13 – 83024- Monteforte Irpino (AV)  tel e fax 0825/ 753018

C.M. AVIC81600Q DISTRETTO 003 C.F.80009670649

e-mail: [avic81600q@istruzione.it](mailto:avic81600q@istruzione.it) – pec: [avic81600q@pec.istruzione.it](mailto:avic81600q@pec.istruzione.it) sito web: <http://www.icmonteforte.gov.it>

Prot. n.° 8843/A17.d

Monteforte Irpino, 10/10/2018

- ✓ Al personale docente e ATA
- ✓ Ai genitori dell'I.C.  
di Monteforte Irpino
- ✓ Al sito web

**OGGETTO: Attivazione dello Sportello di Ascolto a cura della psicologa dott.ssa Michela Bortugno in collaborazione con il piano Sociale di zona A02**

Si comunica alle SS.LL. che a partire dal 16 ottobre dalle ore 9:00 alle ore 11:00, con cadenza quindicinale, sarà attivato presso il nostro istituto lo Sportello di Ascolto rivolto ai docenti, al personale ATA, ai genitori ed agli alunni – questi ultimi solo se frequentanti la Scuola Secondaria di I grado - che ne dovessero avere bisogno.

I colloqui saranno gestiti dalla psicologa dott.ssa Michela Bortugno.

Si invitano i Docenti ad informare i genitori dei propri alunni dell'attivazione del suddetto servizio in modo da darne la massima diffusione.

Si ricorda, altresì, che gli alunni frequentanti la Scuola Secondaria di I grado, potranno usufruire del servizio previa autorizzazione dei genitori.

Si allega modulo di autorizzazione che i genitori potranno presentare, debitamente compilato, direttamente alla dottoressa.

Si precisa che tutte le operazioni si svolgeranno nel rispetto della privacy di cui al D.Lgs 196/03 e ai sensi e per gli effetti dell'art 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679(GDPR o Regolamento) in merito al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento necessario per lo svolgimento delle attività indicate nell'informativa.

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO*  
*Dott.ssa Angela Rita Medugno*  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*  
*ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993*



I sottoscritti genitori

(padre).....

(madre).....

Residenti in.....

Recapito telefonico.....

Esercenti la patria potestà

sull'alunno/a..... della classe.....

sez. .... della Scuola Secondaria di I Grado

Dichiarano di essere a conoscenza dell'attivazione di uno Sportello di Ascolto presso

l'Istituto a cura della dott.ssa Michela Bortugno, del Servizio di Psicologia d'Ambito

A02 con la quale si potrà colloquiare il martedì, con cadenza quindicinale, dalle ore

9.00 alle ore 11:00 e, pertanto

AUTORIZZANO

il/la sopracitato/a alunno/a, a rivolgersi allo "sportello" tenuto dall'esperto.

F I R M E (entrambi i genitori)

.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679(GDPR o Regolamento) in merito al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento necessario per lo svolgimento delle attività indicate nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_