



Istituto Comprensivo Statale "A. Moscati"  
AMBITO SA 26 - DISTRETTO 56  
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I° grado  
Via della Repubblica - 84098 PONTECAGNANO FAIANO (SA)  
Tel. 089201032 - [www.icmoscati.edu.it](http://www.icmoscati.edu.it)  
e-mail [saic88800v@pec.istruzione.it](mailto:saic88800v@pec.istruzione.it) / [saic88800v@istruzione.it](mailto:saic88800v@istruzione.it)  
C.F.80028930651

Alla comunità scolastica  
All'Albo  
Agli Atti  
Al Sito web

## **OGGETTO: ATTIVAZIONE SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA PER L'A. S. 2024/2025**

Si comunica alle SS.LL. l'attivazione di un secondo servizio di psicologia scolastica da svolgersi nel corrente anno scolastico 2024/2025, compresi i mesi estivi di giugno e luglio, o comunque entro il 31/12/2025.

Lo sportello, ponendosi come strumento di prevenzione ed individuazione precoce di situazioni problematiche, è finalizzato a fornire un supporto a studenti, famiglie e personale della scuola, al fine di prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico.

### **ATTIVITÀ E FINALITÀ**

- Colloqui individuali finalizzati alla prevenzione dell'insorgere di forme di disagio e/o malessere e di comportamenti a rischio (quali ad esempio dipendenze patologiche, bullismo, cyberbullismo e disturbi del comportamento alimentare ecc.);
- fornire ai docenti strumenti e strategie per sostenere la gestione delle situazioni di disagio;
- consulenza psicologica dedicata alle famiglie, volta al sostegno del ruolo genitoriale e alla mediazione nel rapporto tra scuola e famiglia.

### **MODALITÀ DI ACCESSO AL SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA**

Per gli incontri individuali gli studenti, i genitori e il personale della scuola potranno richiedere un appuntamento, inviando una mail all'indirizzo della scuola [saic88800v@istruzione.it](mailto:saic88800v@istruzione.it) e della docente F.S. Inclusionione [assunta.caruso@tiscali.it](mailto:assunta.caruso@tiscali.it)

Per la partecipazione degli studenti alle suddette attività è indispensabile il consenso, firmato dai genitori nel caso di minorenni, da formulare utilizzando il modulo allegato alla presente circolare. I consensi, firmati dai genitori, dovranno essere inviati all'indirizzo email [saic88800v@istruzione.it](mailto:saic88800v@istruzione.it) unitamente alla copia della carta di identità dei firmatari. Si richiede, inoltre, di prendere visione dell'informativa privacy sportello di psicologia scolastica prot. n. 5213 del 25/03/2025 allegata alla presente circolare.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Dott. Mirella Amato*



Istituto Comprensivo Statale "A. Moscati"  
AMBITO SA 26 - DISTRETTO 56  
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I° grado  
Via della Repubblica - 84098 PONTECAGNANO FAIANO (SA)  
Tel. 089201032 - [www.icmoscati.edu.it](http://www.icmoscati.edu.it)  
e-mail [saic88800v@pec.istruzione.it](mailto:saic88800v@pec.istruzione.it) / [saic88800v@istruzione.it](mailto:saic88800v@istruzione.it)  
C.F.80028930651

## INFORMATIVA PRIVACY

### PROGETTO "HELP ME"- SUPPORTO PSICOLOGICO PER ALUNNI, FAMIGLIE E PERSONALE

Il presente documento è una informativa relativa all'attuazione del progetto di supporto psicologico per alunni famiglie e personale all'interno del quale potrà avvenire il trattamento di dati personali. Per ulteriori informazioni generali sul trattamento dei dati personali effettuati dalla scuola nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e del Regolamento Europeo 679/2016, si rimanda all'informativa privacy pubblicata nel sito web istituzionale dell'Istituto.

Nel corso del corrente anno scolastico 2023/2024 la scuola ha avviato, nell'ambito all'avviso pubblico della Direzione Generale Politiche sociali e socio-sanitarie della regione Campania, decreto n. 662 del 19/07/2024 (pubblicato sul BURC n. 52 del 22/07/2024) finalizzato all'attivazione del Servizio di psicologia scolastica rispondente alle esigenze dell'Istituto, il progetto per il Supporto Psicologico delle attività rivolte al personale scolastico, ai genitori ed agli studenti dell'Istituto Comprensivo A. Moscati di Pontecagnano Faiano (SA) In merito ai trattamenti operati all'interno del progetto vengono fornite le seguenti informazioni:

1. Le finalità del progetto sono le seguenti:
  - Fornire supporto psicologico a studenti, genitori e docenti in relazione alla vita scolastica;
  - Fornire supporto al personale scolastico nei casi di stress lavorativo, difficoltà relazionali, traumi psicologici e per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico;
  - Promuovere il benessere psicofisico degli alunni, le relazioni tra insegnanti, alunni e genitori;
  - Fornire strumenti per facilitare e promuovere la comunicazione interpersonale e di gruppo.
  
2. Il progetto "HELP ME" prevede le seguenti attività:
  - Incontro informativo/formativo sulle finalità del progetto
  - Sportello di Ascolto su richiesta degli alunni e previa autorizzazione dei genitori;
  - Azioni di consulenza agli insegnanti;
  - Sportello di Ascolto su richiesta dei genitori;
  - Restituzione report finale attività svolte.
  
3. L'attività del progetto verrà svolta con le seguenti modalità e strumenti:
  - a) attività di counseling psicologico con prestazioni individuali agli studenti;
  - b) intervento psicologico per le famiglie a livello individuale con colloqui programmati;
  - c) interventi programmati a livello individuale per il personale scolastico per la gestione delle situazioni di emergenza.
  
4. Gli interventi psicologici sono dedicati al personale scolastico, alunni e famiglie dell'Istituto e verranno svolti secondo il calendario trasmesso. La finalità è quella di promuovere il benessere a scuola, ridurre il disagio e le criticità legate alla situazione pandemica nonché potenziare le risorse individuali e sociali nelle situazioni di emergenza.
  
5. L'attività svolta all'interno del progetto non è di **natura medica o psicoterapeutica** ma di ascolto, supporto psicologico e consulenza per cui il consenso allegato alla presente informativa è relativo alla partecipazione al progetto e al trattamento dei dati personali e non si configura come consenso informato per un trattamento medico.
  
6. I minori potranno accedere allo sportello solo previa autorizzazione scritta (consenso informato) e consenso trattamento dati da parte della famiglia.



Istituto Comprensivo Statale "A. Moscati"  
AMBITO SA 26 - DISTRETTO 56  
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I° grado  
Via della Repubblica - 84098 PONTECAGNANO FAIANO (SA)  
Tel. 089201032 - [www.icmoscati.edu.it](http://www.icmoscati.edu.it)  
e-mail [saic88800v@pec.istruzione.it](mailto:saic88800v@pec.istruzione.it) / [saic88800v@istruzione.it](mailto:saic88800v@istruzione.it)  
C.F.80028930651

Il consenso dovrà essere espresso anche da genitori e docenti che volessero usufruire del servizio.

7. Il titolare del trattamento dell'Istituto A. Moscati di Pontecagnano Faiano è rappresentato dal Dirigente scolastico pro tempore Dott. Mirella Amato.
8. Il Responsabile Protezione Dati è il Prof. Sandro Falivene - mail: [dpo@info-studio.it](mailto:dpo@info-studio.it)
9. Ai fini dell'attuazione del progetto la scuola ha avviato una selezione per l'individuazione di uno Psicologo al termine della quale è stato sottoscritto un contratto con la Dott.ssa Cioffi Erminia che è stata nominata responsabile del trattamento (art. 4 – comma 1 – numero 8 – GDPR)
10. Con la nomina a responsabile del trattamento lo specialista ha ricevuto la disposizione di adempiere, per quanto di sua competenza, a tutto quanto necessario per il rispetto delle disposizioni vigenti in materia di privacy e di adottare misure tecniche ed organizzative atte a garantire la tutela e la riservatezza dei dati personali trattati nello svolgimento dell'incarico.
11. Il responsabile del trattamento dovrà garantire la riservatezza dei colloqui condotti e di qualunque dato personale raccolto nel rispetto del segreto professionale al quale lo specialista è tenuto.
12. Nel rispetto dei principi di ordine generale fissati dall'art. 5 del Regolamento UE i dati personali raccolti per l'attuazione del progetto saranno:
  - a. trattati in modo lecito, corretto e trasparente nei confronti dell'interessato («liceità, correttezza e trasparenza»);
  - b. raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime e successivamente trattati in modo che non sia incompatibile con tali finalità; un ulteriore trattamento dei dati personali a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici non è, conformemente all'articolo 89, paragrafo 1, considerato incompatibile con le finalità iniziali («limitazione della finalità»);
  - c. adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati («minimizzazione dei dati»);
  - d. esatti e, se necessario, aggiornati; saranno adottate tutte le misure ragionevoli per cancellare o rettificare tempestivamente i dati inesatti rispetto alle finalità per le quali sono trattati («esattezza»);
  - e. conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati; («limitazione della conservazione»);
  - f. trattati in maniera da garantire un'adeguata sicurezza dei dati personali, compresa la protezione, mediante misure tecniche e organizzative adeguate, da trattamenti non autorizzati o illeciti e dalla perdita, dalla distruzione o dal danno accidentali («integrità e riservatezza»).
13. I dati personali raccolti all'interno delle attività del programma potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto.
14. Ulteriori informazioni di carattere generale sul trattamento di dati personali effettuato dall'Istituto scolastico sono disponibili nella informativa privacy pubblicata nel sito web istituzionale.
15. In presenza di talune condizioni sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità ovvero diritto di ottenere copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico -in linea di massima trattasi solo di dati inseriti nel computer- e diritto che essi vengano



Istituto Comprensivo Statale "A. Moscati"  
AMBITO SA 26 - DISTRETTO 56  
Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I° grado  
Via della Repubblica - 84098 PONTECAGNANO FAIANO (SA)  
Tel. 089201032 - [www.icmoscati.edu.it](http://www.icmoscati.edu.it)  
e-mail [saic88800v@pec.istruzione.it](mailto:saic88800v@pec.istruzione.it) / [saic88800v@istruzione.it](mailto:saic88800v@istruzione.it)  
C.F.80028930651

trasmessi a un altro titolare del trattamento). Allo scopo è possibile inoltrare richiesta al dirigente scolastico, titolare del trattamento, che fornirà riscontro, di regola, entro 30 giorni.

16. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati (vedi punto 8) o al Responsabile protezione Dati (vedi punto 8). Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie 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](mailto:garante@gpdp.it) - PEC: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it).

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Mirella AMATO



Firmato da:  
AMATO MIRELLA  
Codice fiscale: MTAMLL65E48F205K  
25/03/2025 12:13:03

**SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA**

**Consenso informato ADULTI**

**Dott.ssa Cioffi Erminia**

**Iscrizione Ordine degli Psicologi della Campania num. 3450**

**La dott.ssa Cioffi è assicurata/o con Polizza RC professionale sottoscritta con CAMPI n.505610972.**

**Ai sensi dell'articolo 24 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani:**

*“Lo psicologo, nella fase iniziale del rapporto professionale, fornisce all'individuo, al gruppo, all'istituzione o alla comunità, siano essi utenti o committenti, informazioni adeguate e comprensibili circa le sue prestazioni, le finalità e le modalità delle stesse, nonché circa il grado e i limiti giuridici della riservatezza.*

*Pertanto, opera in modo che chi ne ha diritto possa esprimere un consenso informato.*

*Se la prestazione professionale ha carattere di continuità nel tempo, dovrà esserne indicata, ove possibile, la prevedibile durata”.*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

affidandosi alla dott.ssa Cioffi Erminia è informato sui seguenti punti:

- 1) lo psicologo è tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
- 2) la prestazione offerta è di sostegno psicologico;
- 4) per il conseguimento dell'obiettivo saranno utilizzati prevalentemente i seguenti strumenti: colloquio;
- 5) Circa la durata dell'intervento si concorderanno obiettivi e tempi di volta in volta;
- 6) in qualsiasi momento potrò interrompere l'attività svolta comunicando alla dott.ssa Cioffi la volontà di interruzione rendendomi disponibili a effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino a quel momento;
- 7) la dott.ssa Cioffi può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto terapeutico quando constata che il paziente/utente non trae alcun beneficio dalla cura e non è ragionevolmente prevedibile che ne trarrà dal proseguimento della stessa; se richiesto, fornisce al paziente/utente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani);

8) lo psicologo è strettamente tenuto al segreto professionale (artt. 11 e ss. del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani);

9) il servizio non prevede alcun costo a carico dell'utente;

10) le parti sono tenute alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti che vengono concordati di volta in volta.

In caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato, la parte impossibilitata è tenuta a darne notizia all'altra parte almeno 24 ore prima al recapito telefonico 3288341477 (professionista), al recapito telefonico \_\_\_\_\_(utente).

Professionista e Cliente si impegnano a rendere attivi e raggiungibili i recapiti rispettivamente forniti.

**Io sottoscritto/a, avendo letto, compreso e accettato quanto sopra, acconsentiamo che si  
effettui quanto sopra dichiarato.**

*Luogo*

*data*

**Firma**

---

*(leggibile)*

**Servizio di PSICOLOGIA SCOLASTICA**

**Consenso informato MINORI**

**Dott.ssa Cioffi Erminia, Psicologa Psicoterapeuta**

**Iscrizione Ordine degli Psicologi della Campania num. 3450**

**La dott.ssa Cioffi è assicurata/o con Polizza RC professionale sottoscritta con CAMPI  
n.505610972.**

**Ai sensi dell'articolo 24 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani:**

*“Lo psicologo, nella fase iniziale del rapporto professionale, fornisce all'individuo, al gruppo, all'istituzione o alla comunità, siano essi utenti o committenti, informazioni adeguate e comprensibili circa le sue prestazioni, le finalità e le modalità delle stesse, nonché circa il grado e i limiti giuridici della riservatezza.*

*Pertanto, opera in modo che chi ne ha diritto possa esprimere un consenso informato.*

*Se la prestazione professionale ha carattere di continuità nel tempo, dovrà esserne indicata, ove possibile, la prevedibile durata”.*

I sottoscritti,

cognome padre \_\_\_\_\_ nome padre \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

cognome madre \_\_\_\_\_ nome madre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, genitori

del minore cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

affidandosi alla dott.ssa Cioffi Erminia sono informati sui seguenti punti:

- 1) lo psicologo è tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
- 2) la prestazione offerta è di sostegno psicologico;
- 4) per il conseguimento dell'obiettivo sarà utilizzato quale strumento prevalente il colloquio clinico;
- 5) Circa la durata dell'intervento si concorderanno obiettivi e tempi di volta in volta;
- 6) in qualsiasi momento potrò interrompere l'attività svolta comunicando alla dott.ssa Cioffi la volontà di interruzione rendendosi disponibili a effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino a quel momento;

7) la dott.ssa Cioffi può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto terapeutico quando constata che il paziente/utente non trae alcun beneficio dalla cura e non è ragionevolmente prevedibile che ne trarrà dal proseguimento della stessa; se richiesto, fornisce al paziente/utente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani);

8) lo psicologo è strettamente tenuto al segreto professionale (artt. 11 e ss. del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani);

9) il servizio non prevede costi a carico dell'utente;

10) le parti sono tenute alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti che vengono concordati di volta in volta.

In caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato, la parte impossibilitata è tenuta a darne notizia all'altra parte almeno 24 ore prima al recapito telefonico 3487195165 (professionista), al recapito telefonico \_\_\_\_\_(utente).

Professionista e utente si impegnano a rendere attivi e raggiungibili i recapiti rispettivamente forniti.

**Noi sottoscritti, in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale, avendo letto, compreso e accettato quanto sopra, acconsentiamo che si effettui quanto sopra dichiarato.**

*Luogo*

*data*

**Firma del padre**

**Firma della madre**

\_\_\_\_\_  
*(leggibile)*

\_\_\_\_\_  
*(leggibile)*