



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia  
Ambito Territoriale per la provincia di Ragusa

## Istituto Comprensivo “Antonio Amore” di Pozzallo (RG)

### CIRCOLARE N. 168

ISTITUTO COMPrensIVO - "A. AMORE"-POZZALLO  
Prot. 0001572 del 27/02/2024  
IV-2 (Uscita)

**Al Personale Docente e ATA**  
**Ai Genitori dell'I.C. “A. Amore”**  
**Al DSGA**  
**Al sito WEB**

#### Oggetto: Avvio dello Sportello d’Ascolto Psicologico.

Con la presente, si comunica che a partire da **giovedì 7 marzo 2024** sarà attivo lo Sportello d’Ascolto Psicologico, uno spazio di consulenza affidato alla Psicologa Dott.ssa Eleonora Pitino, volto a promuovere e favorire l’equilibrio e il benessere scolastico degli alunni, dei genitori e del personale.

Lo sportello sarà fruibile: ogni **GIOVEDÌ**, dalle **09:00** alle **13:00**, nella sede centrale di Viale Papa Giovanni XXXIII, aula biblioteca, previo appuntamento.

La Dott.ssa Pitino, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuta all’osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani; i dati personali e particolari 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.

Per accedere allo Sportello d’Ascolto è necessario consegnare il modulo di consenso informato, allegato alla presente circolare, con modalità diverse a seconda dell’utente. La psicologa è disponibile anche ad incontri con l’intera classe nel caso in cui il consiglio di classe lo reputi opportuno.

UTENTE	CONSEGNA MODULO
ALUNNI MINORENNI	Al coordinatore di classe, firmato da entrambi i genitori/tutori, anche in caso di non autorizzazione.
INTERA CLASSE	Il coordinatore di classe avrà cura in caso di necessità di raccogliere i moduli dell’intera classe.
DOCENTI – PERSONALE ATA	Al Dirigente Scolastico
GENITORI	Al Dirigente Scolastico

I moduli vanno, comunque, consegnati in presidenza preferibilmente entro il lunedì precedente della data di richiesta di incontro.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof. Antonio Boschetti**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2, del D.lgs. n. 39/93*