



Istituto Comprensivo di Barzanò
SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco)
C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC80800X
Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473
e-mail: lcic80800x@istruzione.it - sito web: www.icsbarzano.edu.it

Circ. n. 20

Barzanò, 10 ottobre 2025

Ai genitori degli alunni
Istituto Comprensivo di Barzanò

OGGETTO: Servizio di Counselling a.s. 2025/26

Si comunica che a partire dal mese di ottobre 2025 sarà attivo il Progetto Counselling aperto a tutte le scuole dell'Istituto Comprensivo di Barzanò. In continuità con lo scorso anno scolastico il servizio sarà gestito dall'Azienda Speciale Retesalute ed il progetto verrà condotto a scuola dalla Dott.ssa Omati Miriam.

OBIETTIVI

- promuovere il benessere dei singoli alunni e del gruppo classe
- prevenire/accompagnare situazioni di disagio individuali o del gruppo classe
- sostenere un apprendimento volto al successo formativo e allo sviluppo armonico della personalità dei singoli alunni
- favorire ed incentivare le relazioni interpersonali ottimizzando risorse e competenze professionali presenti nella scuola
- facilitare le comunicazioni scuola-famiglia
- offrire alle famiglie uno spazio di confronto/sostegno per eventuali difficoltà scolastiche/relazionali dei figli
- supporto al ruolo docente e ai team di classe, al fine di favorire l'accompagnamento alla didattica e alla crescita degli alunni
- lavoro di rete con i servizi territoriali al fine di condividere modalità di intervento preventivo ed eventuale presa in carico
- raccordo con progettualità in essere (es. Centro Famiglia, sportello 1014, Porcospini, etc)
- promozione del lavoro di equipe con la rete di psicologi degli Istituti Comprensivi dell'Ambito di Merate

ATTIVITÀ SPECIFICHE PER LA SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA DELL'INFANZIA

- Osservazioni del gruppo classe
- Screening degli apprendimenti
- Interventi in aula in base al progetto di counselling condiviso e sulla base di richieste specifiche
- Incontri formativi e informativi su tematiche specifiche rivolti a docenti e/o genitori
- Momenti di incontro con i team di classe volti a condividere le progettualità e supportare l'osservazione, la comprensione e la gestione di situazioni o dinamiche complesse che gli insegnanti riscontrano nel lavoro con i propri alunni
- Possibilità di usufruire dello Sportello di ascolto rivolto agli studenti delle classi IV e V al fine di promuovere interventi di prevenzione primaria
- Sportello di ascolto per insegnanti e genitori, volto a supportare il ruolo docente o genitoriale o ad accompagnare in merito a difficoltà personali

ATTIVITÀ SPECIFICHE PER LA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

- sportello di ascolto per i ragazzi
- sportello di ascolto per insegnanti e genitori, volto a supportare il ruolo docente o genitoriale o ad accompagnare in merito a difficoltà personali
- Interventi in aula in base al progetto di counselling condiviso e sulla base di richieste specifiche
- interventi tematici in aula su richiesta dei docenti, in base alle esigenze e alle dinamiche dei singoli gruppi classe

CONSENSO DELLA FAMIGLIA PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ PROPOSTE

Per tutte le attività progettuali accordate con i docenti e per le osservazioni sul gruppo classe, si considera acquisita l'autorizzazione della famiglia poiché tali attività sono previste dall'offerta formativa (PTOF) a supporto dell'intera comunità scolastica. Pertanto, nel momento in cui tali attività saranno proposte verranno coinvolti tutti gli alunni presenti in classe, secondo le modalità concordate tra il/la professionista e i docenti. Sarà cura della scuola fornire informazioni rispetto ai progetti e agli interventi tematici che coinvolgeranno le singole classi (temi, obiettivi, modalità ed eventuale calendario).

Fanno eccezione le seguenti attività, rivolte ai singoli studenti, per le quali è richiesta l'autorizzazione di entrambi i genitori:

- sportello di ascolto rivolto ai ragazzi

La professionista potrà dunque accogliere le richieste solamente in presenza della liberatoria firmata da entrambi i genitori.

- per sportello di ascolto rivolto ai ragazzi, si rimanda alla liberatoria da compilare entro il 22/10/2025

CONTATTI E MODALITÀ DI ACCESSO ALLO SPORTELLO

Per lo sportello rivolto a genitori, docenti e personale Ata

Genitori e docenti potranno richiedere un colloquio su appuntamento scrivendo una mail all'indirizzo miriam.omati@icsbarzano.edu.it (contatto finalizzato alla sola richiesta di appuntamento). Sarà possibile fissare un incontro in presenza a scuola, concordandolo con lo/la psicologa; in caso di necessità il/la psicologa rimane a disposizione per concordare, ove possibile, un colloquio online in giorni e orari differenti.

Per lo sportello rivolto agli studenti

Gli alunni potranno depositare un bigliettino con la richiesta di un colloquio all'interno dell'apposita cassetta indicata precisando nome, cognome, classe e data della richiesta. La psicologa accoglierà le richieste secondo l'ordine di arrivo.

Si precisa che la consulenza sarà limitata a colloqui di sostegno e orientamento e non a interventi terapeutici.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Viviana Patricelli

LIBERATORIA SOLO PER L'ACCESSO ALLO SPORTELLLO D'ASCOLTO DA PARTE DEGLI STUDENTI

Si richiede, considerata la minore età dei destinatari del progetto, **il consenso dei genitori alla fruizione del servizio di Sportello d'ascolto da parte del figlio.**

- È necessario il consenso firmato di entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale, anche se separati.
- Si ammette il consenso firmato di un solo genitore solo in caso di affidamento super esclusivo allo stesso da parte del Tribunale.
- Infine, nel caso in cui la tutela del minore sia affidata ad una persona/ente diversa dai genitori, si richiede la sua autorizzazione (vedi sezione apposita da compilare).

*In caso di grave irreperibilità di uno dei genitori esercente la responsabilità genitoriale, o del tutore, il genitore potrà consultare il Servizio Sociale di competenza.

La professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è **tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani** reperibile on line sul sito dell'Ordine all'indirizzo www.opl.it.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello d'Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n°679/2016 e successivi aggiornamenti e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).

Fermo restando la riservatezza del colloquio secondo la quale “lo psicologo è strettamente tenuto al segreto professionale” (art. 11) acconsentendo alla fruizione del servizio da parte del figlio, i genitori autorizzano il/la professionista a condividere con i docenti dell'istituto e con eventuali servizi territoriali coinvolti le informazioni strettamente necessarie a preservare il benessere del minore in ottica di lavoro di rete preventivo e qualora dovessero emergere “gravi pericoli per la vita o per la salute psicofisica della persona e/o di terzi” (art.13) così come previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani approvato dal Consiglio Nazionale dell'Ordine ai sensi dell'art. 28, comma 6, lettera c) della legge numero 56/89, in data 15-16 dicembre 2006 e recepito dal Consiglio dell'Ordine della Lombardia in data 18 gennaio 2007, modificato negli art. 23 e 40 dal Consiglio Nazionale dell'Ordine in data 8 luglio 2009 a seguito di acquisizioni delle indicazioni del Garante.

Per l'eventualità di prestazioni on line si precisa che i termini dell'intervento, in conformità ai principi espressi negli art. 6, 7, 11 del vigente Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, seguiranno, le linee guida per le prestazioni a Distanza fornite dal Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi “Digitalizzazione della professione e dell'intervento psicologico mediato dal web, 2017” e consultabili al sito: https://www.psy.it/wp-content/uploads/2015/04/Atti-Tipici_DEF_interno-LR.pdf, in cui sono esplicitati i seguenti punti: struttura e la durata (tempi) dei servizi forniti, i rischi potenziali, le limitazioni dei rispettivi mezzi di comunicazione utilizzati e per i quali il servizio sarà/può essere fornito on line, l'affidabilità della connessione on line, le attrezzature tecnologiche e le competenze, i limiti riguardo la comunicazione e la possibilità per le incomprensioni che potrebbero verificarsi, le regole di partecipazione/termine e le politiche di cancellazione, così come le alternative all'intervento psicologico online, la tenuta dei registri (come e dove le informazioni personali saranno registrate e conservate e chi avrà accesso ad esse), le strategie di gestione del rischio, le tasse, le misure di sicurezza adottate, le disponibilità (tempi e modalità) ad essere contattati e di accettare l'intervento concordato con il professionista incaricato.

MODULO DI CONSENSO PER L'ACCESSO DEGLI STUDENTI ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO

Si prega di compilare il seguente modulo, il quale dovrà essere **consegnato da tutti gli allievi della scuola primaria (classi IV e V) e secondaria di I grado agli insegnanti di classe entro il 22/10/2025**

NOME E COGNOME DELL'ALUNNO	
CLASSE	

COMPILARE SOLO IL RIQUADRO APPROPRIATO

MODULO PER I GENITORI

Il genitore 1 _____ nato/a _____
il ___/___/___
e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

Il genitore 2 _____ nato/a _____
il ___/___/___
e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

dichiarano di aver compreso quanto illustrato nella presente liberatoria e decidono con piena consapevolezza di
(barrare la casella)

prestare il proprio consenso non prestare il proprio consenso

affinché il/la figlio/a possa accedere allo sportello d'ascolto condotto dalla dott.ssa Omati Miriam

Luogo e data _____ Firma del genitore 1 _____

Luogo e data _____ Firma del genitore 2 _____

MODULO PER MINORI SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig./l'ente _____ tutore del minore in ragione di (*indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero*) _____

nata/o a _____ il ___/___/___, residente a _____ in
via/piazza _____ n. _____

dichiara di aver compreso quanto illustrato nella presente liberatoria e decide con piena consapevolezza di
(barrare la casella)

prestare il proprio consenso non prestare il proprio consenso

affinché il/la minore possa accedere allo sportello d'ascolto condotto dalla dott.ssa Omati Miriam

Luogo e data _____ Firma del tutore _____