



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE  
**ALESSANDRO ROSSI**

Via Legione Gallieno, 52 - 36100 VICENZA  
Tel. 0444 500566 - Fax. 0444 501808 - www.itisrossi.edu.it  
email: vitf02000x@istruzione.it - vitf02000X@pec.istruzione.it - C.F. 80016030241



**CIRCOLARE N. 057**

**ALLA ATTENZIONE DEI DOCENTI  
DEL PERSONALE ATA  
DEGLI STUDENTI E  
GENITORI  
SEDE**

**Oggetto: SPORTELLO DI ASCOLTO A DISTANZA O IN PRESENZA**

**Da venerdì 7 ottobre inizierà lo sportello di ascolto psicologico tenuto dalla dott.ssa Orietta Forte.**

Lo Sportello offre uno spazio di ascolto e confronto per le famiglie e per i ragazzi, che si trovano ad affrontare nuove emozioni e preoccupazioni, per i docenti che si trovano a gestire in una modalità diversa ed inaspettata la relazione didattico-educativa con bambini e ragazzi.

Gli incontri potranno svolgersi a distanza o in presenza (aula 111-112 al piano seminterrato), in base alle esigenze dei ragazzi, genitori e insegnanti.

Le modalità sono le seguenti:

- contattare la dott.ssa Forte alla seguente mail [sportelloascolto@itisrossi.vi.it](mailto:sportelloascolto@itisrossi.vi.it) indicando nome e cognome, classe ed Istituto scolastico di appartenenza del richiedente;
- attendere la risposta della Dott.ssa Forte, la quale proporrà un appuntamento;
- compilare e inoltrare sempre via mail alla psicologa il **modulo allegato Autorizzazione Sportello d'Ascolto** (per genitori, per minori, per maggiorenni) oppure da portare il giorno del primo incontro;
- rispettare gli appuntamenti concordati con l'esperto, che proporrà la consulenza in forma gratuita, in presenza a scuola se possibile oppure attraverso l'uso di software e/o applicazioni che permettono una video chiamata (es. Skype, Whatsapp video,), ovvero solo chiamata telefonica.

Gli insegnanti dovranno semplicemente inviare una mail chiedendo un appuntamento e concordare con la professionista il momento più opportuno per un incontro.

Al coordinatori di classe del biennio è stato inviato un link di condivisione del video di presentazione dello sportello di ascolto.

Vicenza, 04 ottobre 2022

Il Dirigente Scolastico  
F.to prof. A. FRIZZO

Si allegano i moduli di autorizzazione.

**Alla Dott.ssa Orietta Forte**

**Oggetto: Autorizzazione per la consulenza Sportello d'ascolto in presenza e/o a Distanza PER MINORE**

Da inviare a: [sportelloascolto@itisrossi.vi.it](mailto:sportelloascolto@itisrossi.vi.it)

La sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto Rossi , **acconsentono** che il proprio figlio realizzi l'incontro di consulenza psicologica in presenza a scuola oppure on line se necessario con la dott.ssa Orietta Forte ed esprimono il consenso al trattamento dei dati come descritto ai sensi dell'art.13 del D.lgs.196/03 ( Codice Privacy) dal Regolamento Ministeriale n. 305 del 7/12/2006 e dal Regolamento europeo 2016/679 ( General Data Protection Regulation- GDPR) I colloqui avverranno di persona a scuola oppure on line (se non possibile a scuola), attraverso l'uso di piattaforme, software e/o applicazioni digitali che permettono la televideo chiamata in diretta streaming e non potranno dunque in alcun modo essere registrate e/o divulgate, attenendosi alla regolamentazione della privacy personale e in riferimento all'uso improprio del dispositivo tecnologico.

Il rapporto di consulenza è confidenziale e s'inserisce nelle regolamentazioni del codice deontologico dell'Ordine degli Psicologi.

I sottoscritti dichiarano di aver letto l'Informativa per il trattamento dei dati personali Forte Orietta e di prestare il consenso al trattamento.

Alleghiamo copia di documento d'identità

**Letto e accettato**

**Data** \_\_\_\_\_

FIRME \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autocertificazione da allegare e da compilare in caso di genitore UNICO esercente potestà genitoriale che intende autorizzare il figlio a usufruire dello sportello d'ascolto in presenza e/o a distanza presso l'Istituto di Creazzo gestito dalla Dott.ssa Orietta Forte.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ identificato mediante documento n \_\_\_\_\_ rilasciato

da \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto Tecnico "Rossi" di Vicenza.

Dichiaro di essere l'unico esercente la patria potestà di mio figlio per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allego fotocopia carta d'identità

**Alla Dott.ssa Orietta Forte**

**Oggetto: Richiesta e Autorizzazione per la consulenza Sportello d'ascolto in presenza e/o a Distanza PER GENITORE**

Da inviare a: [sportelloascolto@itisrossi.vi.it](mailto:sportelloascolto@itisrossi.vi.it)

Io sottoscritto a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

dell'Istituto Rossi, Vicenza, **chiede un incontro** in presenza e/o acconsente a realizzare incontro on line o telefonica ed esprime il consenso al trattamento dei dati come descritto ai sensi dell'art.13 del D.lgs.196/03 ( Codice Privacy) dal Regolamento Ministeriale n. 305 del 7/12/2006 e dal Regolamento europeo 2016/679 ( General Data Protection Regulation- GDPR)

I colloqui avverranno di persona a scuola oppure on line (se non possibile a scuola), attraverso l'uso di piattaforme, software e/o applicazioni digitali che permettono la televideo chiamata in diretta streaming e non potranno dunque in alcun modo essere registrate e/o divulgate, attenendosi alla regolamentazione della privacy personale e in riferimento all'uso improprio del dispositivo tecnologico.

Il rapporto di consulenza è confidenziale e s'inserisce nelle regolamentazioni del codice deontologico dell'Ordine degli Psicologi.

Il sottoscritto/a dichiara di aver letto l'Informativa per il trattamento dei dati personali Forte Orietta e di prestare il consenso al trattamento.

Allego copia di documento d'identità (di uno o entrambi i genitori se a chiedere l'incontro sono entrambi)

**Letto e accettato**

**Data** \_\_\_\_\_

FIRMA/E \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Alla Dott.ssa Orietta Forte**

**Oggetto: Richiesta per la consulenza Sportello d'ascolto in presenza e/o a Distanza  
PER MAGGIORENNE**

Da inviare a: [sportelloascolto@itrisrossi.vi.it](mailto:sportelloascolto@itrisrossi.vi.it)

Io \_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ /a \_\_\_\_\_ .nato \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - frequentante la classe \_\_\_\_\_

dell'Istituto Rossi, Vicenza, chiede un incontro in presenza e/o acconsente a realizzare incontro on line o telefonica ed esprime il consenso al trattamento dei dati come descritto ai sensi dell'art.13 del D.lgs.196/03 ( Codice Privacy) dal Regolamento Ministeriale n. 305 del 7/12/2006 e dal Regolamento europeo 2016/679 ( General Data Protection Regulation- GDPR) I colloqui avverranno di persona a scuola oppure on line (se non possibile a scuola), attraverso l'uso di piattaforme, software e/o applicazioni digitali che permettono la televideo chiamata in diretta streaming e non potranno dunque in alcun modo essere registrate e/o divulgate, attenendosi alla regolamentazione della privacy personale e in riferimento all'uso improprio del dispositivo tecnologico.

Il rapporto di consulenza è confidenziale e s'inserisce nelle regolamentazioni del codice deontologico dell'Ordine degli Psicologi.

Il sottoscritto/a dichiara di aver letto l'Informativa per il trattamento dei dati personali Forte Orietta e di prestare il consenso al trattamento.

Allego copia di documento d'identità

**Letto e accettato**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA/E \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_