



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
I.I.S. "S. Lopiano"

Liceo Artistico - Liceo Classico - Liceo Scientifico - Liceo Scientifico Sportivo –
Ist. Tecn. per il Turismo - Istituto tecnico Nautico-Itis "Fermi"-Ipsia "L.De Seta" Fuscaldo
Via Marinella - s.n.c.–**87022CETRARO (CS)** Tel. 0982/92007 - 0982/91596- Fax. 0982/91071 -
Codice Meccanografico: CSIS028006 E mail:csis028006@istruzione.it-
Mail PEC: csis028006@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 86002330784 - C.U.I.P.A.: UFZUJC - codice IPA istsc_csis028006

Ai genitori degli alunni IIS Lopiano

Agli alunni dell'IIS Lopiano

AI DSGA

Oggetto: Attivazione sportello di ascolto per studenti e studentesse dell'IIS Lopiano.

Con la presente si informano i genitori e gli alunni dell'IIS Lopiano che dal mese di gennaio 2025 sarà a disposizione degli studenti lo sportello di ascolto.

La date per il mese di gennaio p.v. sono le seguenti:

- Mercoledì 15 gennaio 2025 dalle ore 9,00 alle ore 12,00;
- Mercoledì 29 gennaio 2025 dalle ore 9,00 alle ore 12,00.

Gli incontri si terranno presso l'aula informatica posta al primo piano del plesso del Liceo Artistico alla presenza della Dott.ssa Maria D'Andrea, assistente sociale dell'ASP di Cosenza.

Per le prenotazioni si prega di rivolgersi alla Prof.ssa Loredana Anselmo e si ricorda di esibire, in sede di colloquio, il consenso informato, qui allegato, debitamente compilato e sottoscritto dai genitori di studenti e studentesse minorenni.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Graziano Di Pasqua
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLO SPORTELLLO D'ASCOLTO

Gentile Genitore/Tutore,

La informiamo che presso il l'IIS Lopiano è attivo uno sportello d'ascolto rivolto agli studenti, tenuto dalla Dott.ssa D'Andrea , assistente sociale dipendente dell'ASP di Cosenza. Lo sportello ha come obiettivo fornire supporto psicologico, sociale e orientativo agli studenti per affrontare difficoltà personali, scolastiche o relazionali.

Riferimenti normativi:

- D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche);
- Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR);
- D.P.R. 24 giugno 1998, n. 249 (Regolamento recante lo Statuto delle studentesse e degli studenti della scuola secondaria);
- Legge 328/2000 (Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali).
- D.lgs. 10 agosto 2018, n.101, emanato in attuazione dell'art.13 della Legge di delegazione europea 2016/2017 (Legge 25 ottobre 2017, n.163) volto ad armonizzare il Codice della Privacy alla normativa europea.

Finalità dello sportello: Lo sportello d'ascolto è uno spazio protetto e riservato, dove gli studenti possono esprimere liberamente pensieri e difficoltà. Gli incontri avvengono nel rispetto della privacy e della riservatezza, in conformità alla normativa vigente.

Consenso informato: Per autorizzare la partecipazione di Suo/a figlio/a al servizio, è necessario il Suo consenso scritto. La partecipazione è volontaria e l'accesso allo sportello non comporta alcun costo. In qualsiasi momento è possibile revocare il consenso senza alcuna conseguenza per lo studente.

Modalità di trattamento dei dati personali: I dati raccolti durante i colloqui saranno trattati esclusivamente per le finalità dello sportello d'ascolto e nel rispetto del GDPR e del D.lgs. 196/2003. I dati non saranno comunicati a terzi senza il consenso esplicito, salvo obblighi di legge.

Autorizzazione:

Io sottoscritto/a _____,

in qualità di genitore/tutore legale dello/a studente/ssa

nato/a il _____ e frequentante la classe _____ della scuola IIS Lopiano con sede in Cetraro,

autorizzo la partecipazione dello/a stesso/a al servizio di sportello d'ascolto con la Dott.ssa D'Andrea, assistente sociale dell'ASP di Cosenza.

Dichiaro inoltre di essere stato/a informato/a riguardo:

- Le finalità e le modalità del servizio;
- Il trattamento dei dati personali;
- La possibilità di revocare il consenso in qualsiasi momento.

Firma del genitore/tutore: _____

Firma dello studente : _____

Data: _____