Cari Genitori,

la nostra Scuola ospita da anni un’importante iniziativa di promozione della salute denominata “**CIC – Centro Informazione e Consulenza**”, uno sportello di ascolto psicologico rivolto agli studenti e alle loro famiglie. Il servizio è promosso ed offerto dall’ASL 5 allo scopo di promuovere il benessere e la salute all’interno della scuola ed offrire uno spazio di ascolto, gratuito ed accessibile, agli studenti.

Lo sportello CIC si propone di costituire un punto di riferimento immediato come prima risposta a domande di varia natura (relazioni coi pari, orientamento, difficoltà nello studio, ...). La finalità dello Sportello è di tipo informativo, orientativo e consultivo e mira alla promozione della salute e del benessere psicologico degli studenti, delle loro famiglie e degli insegnanti. Non è proposto quindi come un intervento diagnostico o terapeutico, bensì come un sostegno da parte di un professionista per affrontare alcune difficoltà insite nella crescita e che non rappresentano di per sé una patologia.

Negli ultimi anni la scuola si è arricchita di un’ulteriore iniziativa di consulenza psicologica con il **progetto “in ascolto**”. Il progetto ha lo scopo la prevenzione e promozione del benessere psicologico a scuola. Le attività d’intervento sono: ascolto gruppo classe ed individuale, supporto psicologico.

Le iniziative sono attuate nel pieno rispetto delle esigenze del/la ragazzo/a, in riservatezza e nel rispetto della privacy. Se volete saperne di più, potrete chiedere informazioni presso la scuola, alla prof.ssa Caselli .

|  |
| --- |
| *.****MAGGIORENNI***La studentessa/ Lo studente ………………………………………………… decide con piena consapevolezza di avvalersi delle attivtà di supportro psicologico (sportello di ascolto C.I.C. o progetto “in ascolto”). Contestualmente autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), ai soli fini delle attività connesse allo sportello d’ascolto CIC o progetto “in ascolto”. Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***\*\* Tale documento si intende valido per tutta la durata del corso di studi, salvo richiesta di modifica da parte della studentessa/e, che sono tenuti a segnalare alla scuola eventuali modifiche da apportare.*** |