ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE
Renato Elia
Via Annunziatella, 55/C – 80053 Castellammare di Stabia – Na
Centralino 0818717985 – fax 0818723657
e-mail NATF10000D@istruzione.it – C F. 82007070632

I. T. I. "R. ELIA"
CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)
Prot. 0000481 del 23/01/2026
IV (Uscita)

All'Albo della Scuola **Agli alunni e alle famiglie** **Alla e-mail dei Docenti**

Al sito web **Al personale tutto** **Al D. S. G. A.**

Avv. n° 182

Oggetto: Avvio attività sportello psicologico Anno 2026

A partire da **VENERDÌ 30 GENNAIO 2026**, presso il nostro istituto, sarà riattivato lo "**Sportello d'Ascolto**", un servizio gratuito, rivolto a studenti e studentesse, genitori, docenti e personale scolastico, a cura del **dott. Domenico Lauritano**.

Lo sportello si terrà principalmente il **venerdì**, **dalle ore 8,50 alle 11,50**.

Gli studenti, i genitori, i docenti e il personale scolastico che intendano **prenotare un incontro** con il dott. Lauritano, potranno farlo inviando la richiesta, mediante **whatsapp**, al numero **3392905168**, indicando **nome, cognome e classe** (per gli studenti). I richiedenti riceveranno conferma e indicazioni in merito direttamente da parte del dottore.

Si ricorda che per poter prenotare il colloquio con lo psicologo, **è obbligatorio compilare un** "**CONSENSO INFORMATO"** (sia in caso di studenti/studentesse minorenni, da parte di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci; sia in caso di maggiorenni) allegato alla presente e che è possibile scaricare anche dal sito della scuola, nella sezione dedicata allo sportello d'ascolto oppure richiedere in Segreteria.

I moduli compilati e corredati da fotocopia dei documenti di identità, vanno consegnati direttamente al dottore, in sede di colloquio.

In caso di dubbi, chiarimenti o per maggiori informazioni, è possibile rivolgersi alla docente referente, **prof.ssa De Simone Marilina**.

23/01/2026, C/mare di Stabia.

Istituto Tec. Ind.le Statale - Castellammare di Stabia -

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giovanna Giordano
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

_____

CONSENSO INFORMATO

(per la prestazione professionale psicologica rivolta a maggiori di anni 18) Anno 2026

Il/La

sottoscritt_____,

nato/a a_____ il

_____,

residente a_____, in via

_____,

Codice Fiscale_____,

Informato/a sui seguenti punti in relazione al consenso informato: lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani; la prestazione è finalizzata ad attività di promozione e tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità; e in relazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018: il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati;

☐ DICHIARA DI ESSERE MAGGIORENNE

e

☐ FORNISCE IL PROPRIO CONSENSO ALLA PRESTAZIONE

Luogo e data_____

Firma _____

P.S. Allega fotocopia documento di identità

CONSENSO INFORMATO SPORTELLO DI ASCOLTO PER ALUNNI MINORI – Anno 26

I sottoscritti: (nome e cognome)

_____ _____

In qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale sull'alunno/a :
(nome cognome) _____ classe e sez. _____
dichiarano di essere informati sul servizio di consulenza psicologica e sull'effettuazione di incontri di gruppo tematici che hanno lo scopo di far emergere e gestire dinamiche presenti all'interno del gruppo classe. Pertanto

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a usufruire di suddetto servizio

FIRMA DELLA MADRE LEGGIBILE FIRMA DEL PADRE LEGGIBILE

IN ALTERNATIVA FIRMA DEL TUTORE LEGALE LEGGIBILE

_____
_____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

In qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale sull'alunno/a_____ classe e sez. _____ autorizziamo il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", e del Regolamento europeo 2016/679 (General Data Protection Regulation – "GDPR")

FIRMA DELLA MADRE LEGGIBILE FIRMA DEL PADRE LEGGIBILE

IN ALTERNATIVA FIRMA DEL TUTORE LEGALE LEGGIBILE

Si raccomanda di allegare copia dei rispettivi documenti di identità.