

Informativa e consenso informato riguardanti le prestazioni del

"IL VENTAGLIO"

"Il Ventaglio" dalla Società della Salute Valli Etrusche, prevede interventi di consulenza psicologica rivolti ad insegnanti, genitori e studenti, con accesso libero, tutelato dalla normativa vigente sulla privacy e gratuito.



Il lavoro si articola longitudinalmente, dalle scuole dell'infanzia, passando per le primarie, fino alle secondarie di primo grado, con scopi di prevenzione e promozione del benessere psicologico in ambiente scolastico.

SCUOLE DELL'INFANZIA E PRIMARIE

Osservazione gruppo-classe, consulenza/sostegno al personale docente e famiglie.

SCUOLE SECONDARIE DI I GRADO

Creazione di uno sportello di ascolto\supporto psicologico rivolto a studenti in orario scolastico e su appuntamento.

Sostegno e consulenza al personale docente e alle famiglie.

Lo psicologo sarà strumento a disposizione dei docenti, delle famiglie e di bambin*\ragazz* per condividere emozioni, vissuti, relazioni, difficoltà scolastiche e/o legate al gruppo-classe e in supporto alla genitorialità.

Lo psicologo in ambito scolastico non produce diagnosi né effettua trattamenti; può svolgere osservazioni che sono rivolte esclusivamente ai gruppi classe per conoscerne le dinamiche relazionali. Non effettua interventi individuali o di gruppo.

Lo psicologo è strettamente coperto da segreto professionale come previsto dal Regolamento vigente (UE) 2016/679 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. N. 101/2018 e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Le professioniste, nello svolgimento delle proprie funzioni, sono tenute all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, reperibile on line sul sito dell'Ordine degli Psicologi al seguente indirizzo www.ordinepsicologitoscana.it.

Contatti di riferimento "Il Ventaglio" **zona Bassa Val di Cecina** (Email: ilventagliobvc@nfcoop.it):

- **Dott.ssa Michela Cecchi** - psicologa presso l'Istituto Comprensivo Borsi di **Castagneto Carducci**. (Iscritta all'ordine degli psicologi della Toscana n° 3161) Cellulare: 339 6312751
- **Dott.ssa Daniela Conti** - psicologa presso l'Istituto Comprensivo F.D. Guerrazzi di **Cecina**. Iscritta all'ordine degli Psicologi della Toscana n.2237 Cell 3398708086
- **Dott.ssa Aleida Modesti** - psicologa presso Istituto Carducci/Fattori e presso l'Istituto Dante Alighieri scuola secondaria di primo grado a **Rosignano Solvay**. Iscritta all'ordine degli Psicologi della Toscana n.2393 Cell. 389 1374723
- **Dott.ssa Silvia Ragghianti** - presso I.C. Griselli **Montescudaio** e presso Istituto Comprensivo C.Cassola di **Cecina** Iscritta all'albo degli Psicologi della Toscana n. 3763 Cell. 3478724940
- **Dott.ssa Elena Sarzanini** - psicologa presso l'Istituto Carducci/Fattori (primaria e infanzia) e presso l' Istituto Ernesto Solvay/Dante Alighieri (scuola dell' infanzia e primaria) a **Rosignano Marittimo**. Iscritta all' Albo degli Psicologi della Toscana n.3160. Cell: 3510148124

Contatti di riferimento "Il Ventaglio" **zona Val di Cornia** (Email: ilventagliovdc@cooperativacuore.it):

- **Dott.ssa Michela Cecchi** - Psicologa presso le scuole (infanzia, primaria e secondaria di primo grado) dell'istituto Comprensivo 1 e scuole Infanzia e Primarie dell'Istituto Comprensivo 2 di **Piombino**. (Iscritta all'ordine degli psicologi della Toscana n° 3161) Cellulare: 339 6312751
- **Dott.sse Federica Mazzei / Sara Mini** - Psicologhe presso le scuole Secondarie di I Grado dell'Istituto Comprensivo 2 di **Piombino** e l'Istituto Comprensivo "Mascagni" (infanzia, primaria e secondaria di primo grado) di **San Vincenzo**. (Iscritte all'ordine degli psicologi della Toscana n° 8836-10563) Cellulare: 339 7764681
- **Dott.ssa Arianna Corsi** - Psicologa presso l'Istituto Comprensivo "Marconi" (infanzia, primaria e secondaria di primo grado) di **Campiglia M.ma**. (Iscritta all'ordine degli psicologi della Toscana n° 6521) Cellulare: 3484683185

II VENTAGLIO

Modulo di autorizzazione per le osservazioni ai gruppi-classe e/o per lo sportello di ascolto psicologico rivolto agli alunni.

I sottoscritti:

(Cognome e nome Padre)

(Cognome e nome Madre)

(Cognome e nome Tutore legale)

dell'alunno/a

Scuola

della classe/sezione _____

Ricevute tutte le informazioni necessarie rispetto alle modalità e alle finalità del servizio, letto e compreso il consenso informato relativo al Regolamento vigente (UE) 2016/679 .

[] AUTORIZZANO

[] NON AUTORIZZANO

La psicologa di riferimento del Progetto Ventaglio ad effettuare le osservazioni al gruppo classe e/o colloqui individuali con il minore (solo se frequentante la scuola secondaria di I grado).

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

Firma del Tutore _____