



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "DOMENICO REA"
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI ENOGASTRONOMICI E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
SERVIZI SOCIO SANITARI: ARTI AUSILIARIE DELLE PROFESSIONI SANITARIE ODONTOTECNICO
TECNICO AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA
LICEO SCIENZE UMANE – OPZIONE ECONOMICO SOCIALE
COD. MINISTERIALE: SAIS07700L | COD. FISCALE: 94086160655 | COD. UFF. 8D4EV6
SITO WEB: www.istitutopesuperioredomenicorea.edu.it



Circolare n. 160

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - "DOMENICO REA"-NOCERA INFERIORE
Prot. 0008392 del 24/04/2026
IV (Uscita)

Alle Famiglie
Agli Alunni
Ai Docenti

Al DSGA (per gli adempimenti di competenza)
Al Sito Web /Albo

Oggetto: Avvio dello Sportello d'Ascolto Psicologico – Progetto "Uno Psicologo al Rea"

Si comunica che, a partire dal **21 aprile 2026**, è ripartito lo Sportello d'Ascolto Psicologico, uno spazio di consulenza affidato allo Psicologo Dott. Rispoli Donato, iscritto all'Ordine degli Psicologi della Campania.

Lo sportello è volto a promuovere e favorire l'equilibrio e il benessere scolastico degli alunni e sarà fruibile, previo appuntamento.

Il servizio è aperto anche ai Docenti, al personale ATA e ai genitori degli alunni.

Attività e Finalità

- Colloqui individuali e di gruppo finalizzati alla prevenzione dell'insorgere di forme di disagio e/o malessere e di comportamenti a rischio quali dipendenze patologiche, bullismo, cyberbullismo e disturbi del comportamento alimentare;
- fornire ai docenti strumenti e strategie per sostenere la gestione delle situazioni di disagio;
- consulenza psicologica dedicata alle famiglie, volta al sostegno del ruolo genitoriale e alla mediazione nel rapporto tra scuola e famiglia.

Le attività del Servizio avranno carattere di continuità per una durata di circa 12 mesi, pertanto, gli interventi del Servizio si protrarranno anche nel successivo anno scolastico.

Gli alunni maggiorenni, i genitori ed il personale scolastico, potranno contattare il professionista per concordare un appuntamento al seguente indirizzo e-mail: psicologoscuela@libero.it

Per i minorenni, l'accesso allo sportello di ascolto sarà possibile previo consenso da parte di entrambi i genitori, o di chi ne fa le veci, sottoscrivendo l'allegato modulo di consenso.

I moduli compilati e firmati, saranno consegnati direttamente allo Sportello.

Sarà necessario compilare apposito modulo relativo al consenso informato sul trattamento dati.

Il Dott. Rispoli, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, reperibile sul sito dell'Ordine all'indirizzo <https://www.oprc.it/albo/>.

I dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

In allegato:

- ❖ Modulo trattamento dati
- ❖ Modulo di consenso

Il Dirigente Scolastico

Anna Maria D'Angelo

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del d.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30/06/2006 n° 196, sono stato altresì informato dal dott. Donato Rispoli che:

1. Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente allo svolgimento dell'intervento richiesto strettamente inerente alla sua attività di psicologo;
2. Il trattamento dei miei dati personali, in forma anonima, è finalizzato inoltre alla gestione di comunicazioni e statistiche scientifiche;
3. i dati saranno inseriti in un archivio informatico/magnetico/cartaceo e potranno essere trattati anche da terzi: in ogni caso, il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza;
4. i dati personali - compresi i dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale e quelli idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, politiche, filosofiche o di altro genere, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale - possono essere soggetti a trattamento solo con il mio consenso scritto;
5. ho diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei miei dati personali, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
6. il conferimento dei dati non è obbligatorio, sebbene sia indispensabile all'instaurarsi del rapporto professionale e pertanto, in mancanza del suo consenso, dovrò rinunciare all'intervento;
7. i miei dati verranno conservati a scopo documentaristico per cinque anni dalla fine dell'intervento. Oltre tale data essi saranno resi in forma anonima o distrutti e, pertanto, non sarà più possibile rilasciare attestazioni, certificazioni o simili riferiti al trattamento terapeutico;
8. il titolare del trattamento è: il Dirigente Scolastico Prof.ssa Anna Maria D'Angelo
10. L'incaricato del trattamento è: il Dott. Rispoli Donato

Presa visione della presente informativa, attestiamo il nostro libero consenso al trattamento dei nostri dati personali.

Luogo e data _____

FIRMA DELLA MADRE LEGGIBILE _____

FIRMA DEL PADRE LEGGIBILE _____

è necessaria la firma di entrambi i genitori/tutori e copia di un documento di riconoscimento.



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "DOMENICO REA"
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI ENOGASTRONOMICI E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
SERVIZI SOCIO SANITARI: ARTI AUSILIARIE DELLE PROFESSIONI SANITARIE ODONTOTECNICO
TECNICO AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA
LICEO SCIENZE UMANE – OPZIONE ECONOMICO SOCIALE
COD. MINISTERIALE: SAIS07700L | COD. FISCALE: 94086160655 | COD. UFF. 8D4EV6
SITO WEB: www.istitutopesuperioredomenicorea.edu.it



MODULO DI CONSENSO AD UTILIZZARE LO SPORTELLLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

Progetto "Uno Psicologo al Rea"

GENITORI, DOCENTI E PERSONALE ATA

Il Docente/genitore/personale ATA _____ dichiara di aver preso visione della circolare n. 145

"Avvio dello sportello d'Ascolto Psicologico" e decide con piena consapevolezza:

- ☐ di avvalersi/potersi avvalere durante l'anno dello Sportello d'Ascolto Psicologico
- ☐ di non avvalersi dello Sportello d'Ascolto Psicologico

Luogo e data _____ firma _____

PER ALUNNI MINORENNI

La Sig.ra _____ madre (o Tutore) del minore _____

nata a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n.ro _____

e

Il Sig. _____ padre (o Tutore) del minore _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n.ro _____

dichiarano di aver preso visione della circolare n. 145 "Avvio dello sportello d'Ascolto Psicologico" e decidono con piena consapevolezza:

- ☐ di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere allo Sportello di Ascolto Psicologico
- ☐ di non prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere allo Sportello di Ascolto Psicologico

Luogo e data _____ firma madre/tutore _____

Luogo e data _____ firma padre/tutore _____

Per accedere al servizio è necessaria la firma di entrambi i genitori/tutori e copia di un documento di riconoscimento.