

Matera, 18/10/2023

**CIRCOLARE N. 37**

**AI COLLABORATORI DS**  
**AI RESPONSABILI DI PLESSO/SUCCURSALE**  
**AI DOCENTI**  
**ALLE FAMIGLIE**  
**ALLE REFERENTI DI PROGETTO**  
D. LEMMA, A. LASALA, G. DAMIANO  
**ALLA DR.SA SIMONA MONTEMURRO**  
**AL PERSONALE ATA**  
**AL D.S.G.A.**

**OGGETTO: PTOF 2023 PROGETTO SUPPORTO PSICOLOGICO**

Prosegue nell'a.s. 2023/24 il **SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO** che la scuola fornisce agli allievi, ai docenti e alle famiglie per favorire l'inclusione scolastica, la comunicazione, il dialogo, il confronto o, più in generale, il benessere e la salute di individui o di gruppi e prevenire l'insorgenza di forme di disagio o malessere psicofisico.

L'intervento prevede:

- a)** attività di ascolto e sostegno rivolto agli alunni individualmente;
- b)** colloqui di consulenza psicologica rivolti ai genitori (di qualsiasi ordine di scuola);
- c)** attività in classe su varie tematiche: emozioni, affettività, autostima, relazioni, conflitti, bullismo e motivazione allo studio;
- d)** attività di osservazione in classe durante le ore curricolari delle dinamiche di gruppo e relazionali per supportare i docenti nella gestione di eventuali criticità.

L'attività prevista dal progetto **non è di natura medica o psicoterapeutica**, bensì **di ascolto e consulenza**; il **consenso informato è necessario soltanto** per la partecipazione ad **interventi del tipo a)**.

L'incarico di consulente è stato affidato alla dr.ssa Simona Montemurro, psicologa psicoterapeuta. Le referenti del progetto, a cui rivolgersi per prenotare colloqui e interventi, sono la prof.ssa Daniela Lemma, per la scuola secondaria (tel: 0835332552 - Plesso N. Festa), la docente Anna Maria R. Lasala, per la scuola primaria, e la docente Giovanna Damiano, per la scuola dell'infanzia (tel: 0835311237 - sede centrale).

In allegato:

- L'informativa per la privacy - da consegnare alle famiglie, a cura del docente coordinatore di classe, affinché la sottoscrivano per presa visione, prima di attivare nella classe interventi di **tipo c) e d)**
- Il modulo per la dazione del consenso da parte delle famiglie, richiesto solo per lo svolgimento dell'attività di tipo **a)**.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO***Maria Rosaria SANTERAMO*

Firma digitale