



## Istituto Statale di Istruzione Secondaria di 2° Grado

ARTICOLAZIONI:

Ist. Prof. Serv. Comm.Tur. Soc.Pubblicità e Moda "G. Sismondi" - Ist. Prof. Ind. Art. "A. Pacinotti"  
Liceo Artistico "B. Berlinghieri" – Ist. Tecnico Statale – indirizzo Tecnologico "E. Ferrari"

Via Aldo Moro n°11 - 51017 PESCIA (PT) ITALIA - Codice Fiscale: 91005380471

Com n. 133

Pescia, 10/11/2020

Agli STUDENTI  
Alle FAMIGLIE  
Ai DOCENTI  
Al personale ATA  
Alla RSU  
Al DSGA

### Oggetto: Sportello a distanza da Lunedì 16 Novembre per supporto psicologico

Si informano gli studenti, le famiglie e tutto il personale che lo sportello per il supporto psicologico (attivato in presenza dal 19 Ottobre 2020 con circolare n. 77) si svolgerà **a distanza da Lunedì 16 Novembre 2020** tramite l'applicazione *Google Meet* per via delle misure previste dal DPCM del 3 Novembre 2020.

Gli studenti nonché tutto il personale docente ed ATA interessati potranno richiedere un appuntamento **esclusivamente dalla loro mail istituzionale** ([nome.cognome@sismondipacinotti.edu.it](mailto:nome.cognome@sismondipacinotti.edu.it)) al Dott. Nico Columpsi scrivendo a:

[nico.columpsi@sismondipacinotti.edu.it](mailto:nico.columpsi@sismondipacinotti.edu.it)

**Non saranno accettate richieste provenienti da mail personali di studenti e lavoratori.**

Il Dott. Columpsi ricontatterà gli interessati per fissare l'appuntamento richiesto ed inviterà tramite *Google Meet* gli stessi per l'incontro virtuale nel giorno e nell'orario stabiliti.

Si ricorda a studenti e famiglie che il primo incontro è aperto a tutti.

Per poter proseguire gli incontri con gli alunni minorenni, si rende necessaria da parte delle famiglie la compilazione del modulo allegato alla presente, da inviare firmato direttamente alla mail del Dott. Columpsi.

Sarà sempre garantita la massima discrezione sull'intera procedura.

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Tiziano Nincheri

**Firma autografa sostituita a mezzo stampa**  
**Ex art. 3 comma 2, D. Lgs. 39/93**



Via Aldo Moro n°11 - 51017 PESCIA (PT) ITALIA -  
Codice Fiscale: 91005380471 Tel. 0572 / 444015 - Fax

0572 / 444117

E-mail [ptis00200a@istruzione.it](mailto:ptis00200a@istruzione.it);  
[ptis00200a@pec.istruzione.it](mailto:ptis00200a@pec.istruzione.it)

## CONSENSO INFORMATO ALLA PRESTAZIONE (MINORI)

I sottoscritti

Padre (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Madre (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Genitori del minore (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

siamo stati informati dal dr. Nico Columpsi iscritto/a all'Ordine degli Psicologi della Toscana al numero 5481 sui seguenti punti:

- la prestazione che verrà resa dal dr. Nico Columpsi riguarda:  
sostegno psicologico
- la prestazione è finalizzata a:  
benessere
- la durata globale dell'intervento non è prevedibile
- in qualsiasi momento potremo interrompere la prestazione professionale. A nostro insindacabile giudizio valuteremo se renderci disponibili ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto;
- lo psicologo è tenuto a rispettare il Codice Deontologico degli Psicologi Italiani e il segreto professionale;
- le parti sono tenute alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti che vengono concordati di volta in volta oppure all'inizio di ogni programma di intervento. In caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato, la parte impossibilitata è tenuta a darne notizia all'altra parte al recapito telefonico dell'istituto scolastico, che provvederà a informare l'operatore psicologo

**Noi sottoscritti, in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso e accettato quanto sopra, acconsentiamo a che la prestazione venga effettuata.**

Luogo data \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_