



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VERONA - TRENTO"

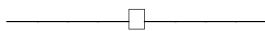
I.T.T."VERONA TRENTO" - I.PIA."MAJORANA"

**MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE ITTI "VERONA TRENTO" MESSINA**

Via U. Bassi Is. 148 - Tel. 090.29.34.854 - 090.29.34.070 - Fax 090.69.62.38

MEIS027008@ISTRUZIONE.IT

98123 MESSINA



Circ. n. 169

I.I.S. "VERONA TRENTO" MESSINA <b>Prot. 0017765 del 03/11/2025</b> IV-1 (Uscita)
---

**Al Personale Docente**  
**Alle Famiglie**  
**Agli Alunni**  
**Al DSGA**  
**Al Personale ATA**  
**Al Sito Web**

**Presso Proprie Sede**

**OGGETTO: Progetto "La Scuola promuove il benessere" - Servizio di Psicologia Scolastica**

Si comunica che dal mese di Novembre sarà avviato il progetto denominato "**La Scuola promuove il benessere**", a cura dello psicologo Dott. Giuseppe Crisafulli e della Dott.ssa Antonella Lisi, coordinato dall'area del Benessere Scolastico prof.ssa Rosaria Tornese.

Tale iniziativa prevede l'attivazione di un servizio di psicologia scolastica che darà valore aggiunto all'offerta formativa proposta agli studenti ed alle loro famiglie e sarà in grado di incidere significativamente sul livello di benessere percepito all'interno della scuola.

Gli psicologi porteranno avanti attività di ascolto, informazione e consulenza nell'ottica della prevenzione di eventuali situazioni di disagio, di difficoltà relazionali, di apprendimento o di dispersione scolastica; tali attività saranno rivolte al corpo docente, agli studenti e alle loro famiglie nelle due sedi dell'Istituto Verona Trento.

A richiesta, sia dei docenti che degli studenti, potranno essere effettuati degli incontri di gruppo classe, al fine di facilitare la relazione tra studenti e/o docenti oppure sensibilizzare riguardo temi di peculiare importanza per l'età adolescenziale (per esempio il bullismo, legalità, dipendenze). In tali casi sarà necessario il consenso da parte di chi detiene la responsabilità genitoriale degli alunni minorenni che vorranno prendere parte agli incontri.

Il servizio per l'anno scolastico 2025/2026 sarà attivo a partire da **Lunedì 10 novembre 2025** secondo le seguenti modalità:

- **Per la sede di Via Ugo Bassi - Lunedì dalle 11:00 alle 14:00 con il Dott. Giuseppe Crisafulli.**

Per le prenotazioni bisogna inviare richiesta all'indirizzo [sportello\\_psicologico\\_veronatreto@veronatreto.it](mailto:sportello_psicologico_veronatreto@veronatreto.it) scrivendo nome e cognome (alunno/docente/famiglia/gruppo classe) e specificando eventuale intervento da parte della classe o del docente. I colloqui con il Dott. Giuseppe Crisafulli si svolgeranno nella stanza accanto la vicepresidenza della sede via Ugo Bassi.

- **Per la sede di Viale Giostra - Venerdì dalle 8:30 alle 11:30 con la Dott.ssa Antonella Lisi.**

Per le prenotazioni bisogna inviare richiesta all'indirizzo [sportello\\_psicologico\\_veronatrento@veronatrento.it](mailto:sportello_psicologico_veronatrento@veronatrento.it) **scrivendo nome e cognome (alunno/docente/famiglia/gruppo classe) e specificando eventuale intervento da parte della classe o del docente. I colloqui con la Dott.ssa Antonella Lisi si svolgeranno nell'Aula "Liberi di Crescere" della sede di Viale Giostra.**

Nel caso di alunni minorenni, è necessario allegare nella mail di richiesta il consenso firmato dai genitori prima del colloquio individuale. Il modello per il consenso può essere scaricato dall'home page nella sezione sportello di psicologia scolastica. Alla fine di ogni incontro sarà rilasciata agli studenti una giustificazione per l'assenza dalla lezione.

Si invitano tutti i coordinatori a condividere la circolare con gli studenti e le famiglie sulla Bachecca Argo e su Classroom.

Per informazioni e/o necessità di chiarimenti, è possibile contattare la referente dell'area Benessere Scolastico Prof.ssa Rosaria Tornese inviando un'email all'indirizzo [benesserescolastico@veronatrento.it](mailto:benesserescolastico@veronatrento.it)

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Genovese Luigi

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. N° 39/1993

# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VERONA TRENTO - MAJORANA"

## SPORTELLO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA

### Si informa che :

- È attivo presso l'Istituto "Verona Trento - Majorana", per l'anno 2025/2026, lo Sportello di Psicologia Scolastica rivolto agli alunni ed ha come finalità la promozione della salute e del benessere individuale e collettivo.
- Lo Sportello di Psicologia Scolastica è svolto da psicologi, incaricato dal Dirigente Scolastico, regolarmente iscritti all'Ordine delle Psicologhe e degli Psicologi.
- La prestazione offerta è una consulenza finalizzata alla valutazione dei bisogni e all'individuazione di opportune modalità di intervento in modo da facilitare il superamento di specifiche difficoltà di natura non psicopatologica (es. disagio scolastico momentaneo; disagio personale, relazionale o comportamentale) potenziando la salute psicologica di chi ne fa richiesta. La prestazione offerta non è finalizzata, quindi non prevede: valutazione, diagnosi e rilascio di certificazioni e/o relazioni di tipo clinico.
- La frequenza e la durata degli incontri sono concordate direttamente dall'alunno con la psicologa/psicologo. Gli incontri saranno effettuati in autonomia, e nel rispetto della legge sulla privacy, all'interno dei locali dell'Istituto "Verona Trento - Majorana" durante le ore di lezione. La frequenza degli incontri è subordinata al numero di richieste di consulenza afferenti al servizio.
- La psicologa/psicologo è vincolata/o al rispetto del Codice Deontologico delle Psicologhe e degli Psicologi Italiani e, in particolare, è strettamente tenuta/o al segreto professionale che può derogare solo in presenza dei motivi previsti del sopraccitato Codice Deontologico<sup>1</sup>
- L'alunno, è libero di accettare, rifiutare e/o di sospendere in qualsiasi momento la partecipazione agli incontri.

### CONSENSO DEI GENITORI SE L'ALUNNO/A È MINORENNE

Il sottoscritto (padre) ..... nato a ..... il .... / .... / ..... e la  
sottoscritta (madre) ..... nata a ..... il .... / .... / ..... genitori del  
minore (figlio/a) ..... nato/a a ..... il .... / .... / ..... frequentante  
la classe ..... sezione ..... dell'Istituto "Verona Trento - Majorana":

**in qualità di esercenti la Responsabilità Genitoriale/Tutelare del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acconsentiamo che il nostro figlio/a usufruisca dello Sportello di Psicologia Scolastica presso l'Istituto "Verona Trento - Majorana", mediante incontri con la psicologa/psicologo dello sportello di Psicologia dell'Istituto, nei tempi e nelle modalità sopra esposte ed approvate dal Dirigente Scolastico. Dichiariamo altresì, che il minore non è in carico, per prestazioni psicologiche, presso Istituzioni Sanitarie per condizione clinica o su disposizione dell'Autorità Giudiziaria.**

**Data e firma del Padre**

**Data e firma della madre**

.....  
Documento del padre ..... documento della madre .....<sup>2</sup>

### CONSENSO DELL'ALUNNO/A SE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ..... / ..... / .....  
frequentante la classe ..... sez. .... dell'istituto "Verona Trento - Majorana" dopo aver letto, compreso ed accettato l'informativa di cui sopra esprime il proprio consenso ad usufruire dello Sportello di Psicologia Scolastica istituito presso l'Istituto "Verona Trento-Majorana" mediante degli incontri nei tempi e nelle modalità sopra esposte ed approvate dal Dirigente Scolastico.

**Data e firma dell'alunno/a se è maggiorenne**

Documento dell'alunno/a .....  
.....

<sup>1</sup> **Articolo 11:** Lo psicologo è strettamente tenuto al segreto professionale. Pertanto non rivela notizie, fatti o informazioni apprese in ragione del suo rapporto professionale, né informa circa le prestazioni professionali effettuate o programmate, a meno che non ricorrano le ipotesi previste dagli articoli seguenti. **Articolo 12:** Lo psicologo si astiene dal rendere testimonianza su fatti di cui è venuto a conoscenza in ragione del suo rapporto professionale. Lo psicologo può derogare all'obbligo di mantenere il segreto professionale, anche in caso di testimonianza, esclusivamente in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione. Valuta, comunque, l'opportunità di fare uso di tale consenso, considerando preminente la tutela psicologica dello stesso. **Articolo 13** Nel caso di obbligo di referto o di obbligo di denuncia, lo psicologo limita allo stretto necessario il riferimento di quanto appreso in ragione del proprio rapporto professionale, ai fini della tutela psicologica del soggetto. Negli altri casi, valuta con attenzione la necessità di derogare totalmente o parzialmente alla propria doverosa riservatezza, qualora si prospettino gravi pericoli per la vita o per la salute psicofisica del soggetto e/o di terzi.

<sup>2</sup> **Inserire il numero del documento di riconoscimento (es. carta d'identità, patente) allegandone fotocopia alla presente.**