



AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI  
Ente strumentale dei Comuni del Distretto di Menaggio  
Sede legale e Operativa: Via a Porlezza, 10 – 22018 PORLEZZA (CO)  
Tel. 0344/30274 - Fax. 0344/70299  
Mail: [segreteria@azienda socialeclv.it](mailto:segreteria@azienda socialeclv.it), PEC: [asclv@pec.azienda socialeclv.it](mailto:asclv@pec.azienda socialeclv.it)  
P.I. 02945720130

### SPORTELLO DI ASCOLTO

L'Azienda Sociale Centro Lario e Valli (ASCLV) ha attivato lo sportello d'ascolto finalizzato a promuovere il benessere personale e scolastico di studenti, loro famigliari e insegnanti.

Le occasioni in cui richiedere il supporto dello psicologo possono essere varie:

GLI STUDENTI possono trovare sostegno per superare problemi della vita quotidiana; problematiche relative alla realtà scolastica e alle relazioni in famiglia, con i compagni, gli insegnanti; riflettere rispetto a decisioni importanti riguardanti il proprio futuro.

I FAMIGLIARI possono essere aiutati a sostenere e valorizzare il ruolo genitoriale/educativo; superare e confrontarsi sui problemi della quotidianità genitoriale; individuare strategie di comportamento utili nella pratica educativa; riflettere sui comportamenti dei propri figli; facilitare la comunicazione tra genitori ed insegnanti.

Lo psicologo fornisce ascolto e consulenza a chi ne fa richiesta, attraverso un intervento mirato e limitato nel tempo, finalizzato al benessere dell'individuo.

Si precisa che lo sportello offre unicamente attività di consulenza che si differenzia da percorsi e interventi di psicoterapia individuale e presa in carico del singolo. Qualora vi fosse tale necessità lo psicologo scolastico fornirà indicazioni sui servizi territoriali competenti.

✓ **DESTINATARI DELL'INTERVENTO:** studenti frequentanti le scuole secondarie di primo grado e i loro famigliari.

✓ **PSICOLOGO REFERENTE:** dr.ssa Martina Colombo

✓ **MODALITÀ DI ACCESSO AL SERVIZIO:**

- Gli studenti potranno accedere al servizio nel giorno in cui lo psicologo è presente a scuola (è necessario prenotarsi allo sportello inserendo un biglietto con il proprio nome e la classe di appartenenza nell'apposita cassetta presente a scuola o inviando la richiesta all'indirizzo e-mail: [psicologoscolastico@azienda socialeclv.it](mailto:psicologoscolastico@azienda socialeclv.it) precisando **NOME, COGNOME, CLASSE e SCUOLA**).

- I famigliari potranno prendere appuntamento per un colloquio nei giorni in cui lo psicologo è disponibile contattando direttamente la segreteria dell'Azienda Sociale Centro Lario e Valli al numero **0344/30274**.

Ad ogni contatto sarà garantito l'anonimato nel rispetto della privacy e del codice deontologico.

**Lo psicologo opera in conformità al proprio codice deontologico, pertanto, affinché gli studenti minorenni possano usufruire dello sportello, è necessario che entrambi i genitori (salvo casi di affidamento esclusivo) sottoscrivano il modulo di consenso, anche in caso di separazione/divorzio degli stessi.**

**Nello svolgimento di detto servizio, l'Azienda Sociale Centro Lario e Valli, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali raccolti nel rispetto del Reg. Europeo 679/2016, come da informativa pubblicata sul sito web istituzionale dell'Azienda Sociale Centro Lario e Valli al seguente indirizzo: [www.azienda socialeclv.it](http://www.azienda socialeclv.it) → SERVIZI → MINORI E FAMIGLIA → SERVIZI PREVENTIVI → SERVIZIO PSICOPEDAGOGICO NELLE SCUOLE**



### **MODULO DI CONSENSO**

Preso atto di quanto sopra:

noi sottoscritti \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO**

**NON AUTORIZZIAMO**

nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_  
della scuola \_\_\_\_\_

ad usufruire dello sportello d'ascolto messo a disposizione dall'ASCLV in collaborazione con le istituzioni scolastiche dell'ambito territoriale di Menaggio

Data \_\_\_\_\_ Firma genitore 1 \_\_\_\_\_ Firma genitore 2 \_\_\_\_\_

Avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi del Reg. UE 679/2016 attraverso pubblicazione nel sito web istituzionale dell'Azienda Sociale Centro Lario e Valli

([http://www.azienda socialeclv.it/images/PRIVACY\\_E\\_TRATTAMENTO\\_DATI/INFORMATIVA\\_TRATTAMENTO\\_DATI\\_SERVIZIO\\_PSICOPED.pdf](http://www.azienda socialeclv.it/images/PRIVACY_E_TRATTAMENTO_DATI/INFORMATIVA_TRATTAMENTO_DATI_SERVIZIO_PSICOPED.pdf)), dichiariamo di essere stati adeguatamente informati riguardo al trattamento dei propri dati personali per i fini indicati dall'informativa

Data \_\_\_\_\_ Firma genitore 1 \_\_\_\_\_ Firma genitore 2 \_\_\_\_\_

**(tale modulo dovrà essere consegnato al coordinatore di classe della scuola frequentata)**