



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GUIDO DA BIANDRATE"

28061 BIANDRATE (Novara) - Via Roma 65
cod. fisc. 80014690038 - tel 0321/83131
email: noic81400t@istruzione.it - email pec: noic81400t@pec.istruzione.it
sito web: www.icbiandrate.edu.it

Circ. n. 45

Biandrate, 27.11.2025

Alle famiglie

Agli studenti

Al personale docente

Sito WEB

OGGETTO: Avvio servizio di consulenza psicologica

Si informano le famiglie che anche quest'anno è attivo il **servizio di consulenza psicologica** rivolto agli insegnanti, ai genitori degli alunni e agli studenti frequentanti i plessi di scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado dell'Istituto Comprensivo "G. da Biandrate".

Nell'ambito della realizzazione del servizio psicologico di Istituto sono previsti i seguenti interventi:

- consulenza psicologica e supporto educativo ai genitori che ne faranno richiesta;
- consulenza e supporto psico-pedagogico agli insegnanti nello svolgimento delle loro attività didattiche ed educative;
- osservazione dei gruppi classe durante lo svolgimento delle normali attività didattiche (su richiesta degli insegnanti);
- attività di screening con somministrazione di brevi test (su richiesta degli insegnanti) per favorire la programmazione dell'attività didattica e/o l'individuazione precoce di difficoltà di apprendimento;
- sportello di ascolto psicologico per tutti gli alunni della scuola secondaria di primo grado (con il consenso della famiglia);
- laboratori ed attività con il gruppo-classe orientati alla promozione della salute e del benessere degli alunni della scuola (su richiesta degli insegnanti).

Le psicologhe incaricate del servizio, Dott.sse: Colavito Sara Pia, Crociani Chiara, saranno periodicamente presenti nei plessi scolastici a disposizione per eventuali colloqui con i genitori ed insegnanti.

Per maggiori informazioni e richieste di consulenza i genitori possono contattare le psicologhe rivolgendosi ai seguenti indirizzi mail:

Secondaria di Cameriano. **Primarie** di Biandrate, Vicolungo, Cameriano. **Infanzia** di Biandrate, Cameriano, Recetto, Landiona, dott.ssa Colavito Sara Pia mail: saracolavito@gmail.com

Secondaria di Biandrate. **Primarie** di San Pietro Mosezzo, Casalvolone, Granozzo. **Infanzia** di Casalbeltrame, San Pietro Mosezzo, Granozzo, dott.ssa Chiara Crociani mail: chiaragu13@gmail.com

Si precisa, infine, quanto segue:

- ogni intervento sarà effettuato nel rispetto del "*Codice deontologico degli psicologi italiani*" che regola la loro attività;
- i dati e le informazioni raccolti saranno trattati nel rispetto dei principi della correttezza, liceità e trasparenza dettati dal D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ivi compresi i dati sensibili;
- il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la riservatezza degli alunni e delle famiglie e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione e archiviazione degli stessi;
- il trattamento dei dati per le finalità sopraindicate avrà luogo anche con modalità informatizzate e manuali, sempre nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Claudia FALZONI

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3 comma 2 Dlgs 39/93)

Da restituire alla scuola

La psicologa della scuola potrà effettuare nel corso dell'anno, su richiesta delle insegnanti, una o più osservazioni della classe durante lo svolgimento delle normali attività didattiche. Scopo dell'intervento è una migliore conoscenza delle dinamiche di classe in un contesto di attenzione al benessere degli alunni.

AUTORIZZO SI NO

Mio figlio/afrequentante

la classedella scuola

dell'infanzia

primaria

secondaria di 1° grado

Data.....

Il padre Firma

La madreFirma



La psicologa della scuola potrà effettuare nel corso dell'anno, su richiesta dell'alunno, uno o più colloqui individuali. Scopo dell'intervento è un supporto rispetto agli eventuali disagi emotivi. Nelle scuole dell'infanzia e primaria i colloqui potranno avvenire solo su richiesta della famiglia.

AUTORIZZO SI NO

Mio figlio/afrequentante

la classedella scuola

dell'infanzia

primaria

secondaria di 1° grado

Data.....

Il padre Firma

La madreFirma