



# Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Luigi DELL'ERBA"



Liceo Scientifico – Istituto Tecnico Tecnologico  
Articolazioni: Chimica e Materiali – Biotecnologie Ambientali - Biotecnologie Sanitarie  
Informatica

Codice fiscale: 93500960724 - Codice IPA: UFT5CL

PEO: [BAIS07900L@ISTRUZIONE.IT](mailto:BAIS07900L@ISTRUZIONE.IT) – PEC: [BAIS07900L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:BAIS07900L@PEC.ISTRUZIONE.IT) – Sito web: [www.luigidellerba.edu.it](http://www.luigidellerba.edu.it)

Sede staccata: Viale Dante, 26

Via della Resistenza, 40 – 70013 Castellana Grotte (BA) - 0804965144 – 0804967614

---

Circolare n. 103

A tutto il Personale Docente  
Alle Studentesse e agli Studenti  
Ai loro Genitori/Tutori  
Al DSGA  
Al Personale ATA  
Al sito web

Oggetto: Centro di Informazione e Consulenza (C.I.C.) - Sportello d'Ascolto. a.s. 2023-2024

Si comunica che da **martedì 03 ottobre 2023** avranno inizio le attività relative al Centro di Informazione e Consulenza (CIC) tenuto dagli operatori della ASL BA (art. 106 L.309/90): dott.ssa Colucci Claudia - Pedagogista, dott.ssa Lovecchio Dominga - Educatrice Professionale e dott.ssa Rosa Tanzi – Psicologa. Tale servizio è rivolto alle studentesse e agli studenti, ai loro genitori/tutori e ai docenti al fine di promuovere il benessere dell'istituzione scolastica.

## MODALITÀ ORGANIZZATIVE

### STUDENTESSE/STUDENTI

L'alunno/a potrà prenotare il colloquio esprimendo la propria richiesta nei modi seguenti:

- Imbucando un bigliettino riportante nome, cognome, classe e sezione nella cassetta della posta appositamente predisposta e allocata nell'androne d'ingresso della scuola;
- Mandando una mail con nome-cognome e classe agli indirizzi [claudia.colucci@asl.bari.it](mailto:claudia.colucci@asl.bari.it) [domenichella.lovecchio@asl.bari.it](mailto:domenichella.lovecchio@asl.bari.it) ;
- Per situazioni urgenti per le quali non sia stato possibile prenotarsi per tempo, rivolgendosi alla prof.ssa Lombardi Chiara.

Al fine di garantire lo svolgimento regolare delle attività didattiche, verranno osservate le seguenti regole:

- è opportuno che le prenotazioni non coincidano con prove di verifica in classe già programmate, salvo effettive gravi necessità degli studenti richiedenti;
- le studentesse/gli studenti ammessi ad accedere allo sportello di ascolto verranno autorizzati dagli insegnanti, nel rispetto della loro privacy, ad uscire dall'aula, i docenti provvederanno ad annotare sul registro di classe sia l'ora di uscita che quella del rientro.

## GENITORI/TUTORI

I genitori/tutori potranno usufruire di tale servizio, contattando preventivamente gli Esperti dello Sportello d'Ascolto mandando una mail con nome-cognome e classe agli indirizzi [claudia.colucci@asl.bari.it](mailto:claudia.colucci@asl.bari.it) / [domenichella.lovecchio@asl.bari.it](mailto:domenichella.lovecchio@asl.bari.it).

La consulenza avrà luogo mediante la modalità previamente concordata.

## DOCENTI

I docenti potranno usufruire del servizio contattando direttamente e preventivamente in sede gli Esperti dello Sportello d'Ascolto mandando una mail con nome-cognome e classe agli indirizzi [claudia.colucci@asl.bari.it](mailto:claudia.colucci@asl.bari.it) / [domenichella.lovecchio@asl.bari.it](mailto:domenichella.lovecchio@asl.bari.it).

Si richiama l'attenzione alla stretta osservanza delle norme contenute nel Regolamento d'istituto. Martedì 03 ottobre 2023 dalle ore 9,00 gli Esperti terranno incontri informativi nelle classi prime.

## CALENDARIO DEGLI INCONTRI

### **Plesso VIA DELLA RESISTENZA n. 40**

A partire da martedì 03 ottobre 2023 avrà inizio l'attività dello Sportello d'Ascolto e a seguire per tutti i martedì di ogni mese, dalle 9,00 alle 11,00 fino al termine del corrente anno scolastico, salvo ulteriori successive disposizioni.

Gli incontri si svolgeranno nel locale adibito ad Infermeria, ubicata al piano terra dell'Istituto.

Si rammenta che l'Informativa Privacy ai sensi del G.D.P.R. n.679/2016 relativa al servizio C.I.C è consultabile sul sito dell'istituto (sezione C.I.C.), mentre per l'accesso al servizio occorre aver compilato, firmato e consegnato il consenso informato con l'autorizzazione al trattamento dei dati (per i minorenni occorre la firma dei genitori/tutori).

Per i genitori/tutori che non avessero sottoscritto la suddetta informativa al momento della formalizzazione dell'iscrizione, possono firmarla contestualmente alla richiesta del servizio C.I.C. sportello d'ascolto. (In allegato il modello per rilasciare il "Consenso Informato per il trattamento dei dati personali di alunni minorenni per il servizio C.I.C. sportello d'ascolto").

L'attivazione dello Sportello d'Ascolto presso il Plesso di VIALE DANTE verrà comunicata con successiva circolare.

La presente è notificata alle studentesse, agli studenti, ai genitori/tutori e al personale in indirizzo mediante pubblicazione sul sito della scuola.

La referente Sportello d'Ascolto C.I.C.

Prof.ssa Lombardi Chiara



Il Dirigente Scolastico  
(prof.ssa Teresa TURI)

firmata autografa omessa ai sensi dell'articolo 3, D. Lgs n.  
30/1993 – l'originale è agli atti dell'ufficio

# CONSENSO INFORMATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI ALUNNI MINORENNI

## PER IL SERVIZIO C.I.C. SPORTELLO D'ASCOLTO

reso dai genitori/tutori ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018), del Regolamento UE 679/2016, e della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali

I sottoscritti ..... nata/o a.....(..), il ...../...../.....,  
residente a ..... (.....), in via ..... e  
....., nata/o a .....(.....) il ..... /...../....., residente a  
.....(.....),  
in via ..... genitori/tutori dell'alunno/a ..... iscritto/a alla classe  
..... sez..... dell'I.I.S.S. Luigi dell'Erba di Castellana Grotte

### PREMESSO

- a) che sono a conoscenza che l' I.I.S.S. Luigi dell'Erba offre, al suo interno, il servizio C.I.C;
- b) che hanno preso visione e ben compreso le modalità di erogazione, degli obiettivi e delle metodologie d'intervento;
- c) che hanno preso visione dell'informativa privacy per il trattamento dei dati personali pubblicata sul retro;
- d) che sono consapevoli e sono stati informati del fatto di potere revocare il consenso in qualunque momento utilizzando il "Modulo di revoca del consenso" da richiedere in segreteria o scaricabile online dal sito dell'Istituto Scolastico sezione Privacy e inviandolo per email all'indirizzo: [bais079001@istruzione.it](mailto:bais079001@istruzione.it) o spedendolo per posta all'Istituto Scolastico all'indirizzo Via Della Resistenza, 40 – 70013 Castellana Grotte (BA).

### AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a minore ad usufruire, qualora ne sentisse la necessità, degli incontri con gli Esperti del C.I.C. ed a partecipare ad attività dello Sportello di Ascolto, per tale finalità manifestano all'I.I.S.S. Luigi dell'Erba il relativo consenso al trattamento dei dati personali dell'interessato.

..... Lì .....

\_\_\_\_\_  
(firme di entrambi i genitori o tutore/i)\*

**\*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

