



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**“GEREMIA RE - DON LORENZO MILANI”**  
**LEVERANO**

Scuola Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria 1° Grado a indirizzo ordinario e musicale  
Via Della Libertà – 73045 LEVERANO (LE) - Tel. 0832.925077 - C.M. LEIC8AX00X - C.F. 93173030755 – cod. univoco MBUXRM  
peo: [leic8ax00x@istruzione.it](mailto:leic8ax00x@istruzione.it) pec: [leic8ax00x@pec.istruzione.it](mailto:leic8ax00x@pec.istruzione.it) sito web <https://comprensivoleverano.edu.it/>

Circ. n.352- a.s. 2025/2026

Leverano, 16 aprile 2026

Agli Alunni  
Alle Famiglie  
Ai Docenti  
Al Personale della Scuola  
Al Direttore SGA  
All' Albo

**OGGETTO: Avvio servizio di supporto psicologo – Progetto Regionale Puglia 2025/26.**

Si comunica che da **martedì 21 aprile 2026** sarà attivato il servizio di supporto psicologico nell'ambito del Progetto Regione Puglia 2025/26, mediante *sportello di ascolto psicologico*, di accompagnamento, tutoring e consulenza, tenuto dal **Dott. Vilei Gianpiero**.

Il servizio sarà offerto in orario curricolare nei plessi di scuola secondaria di I grado, via della Libertà e via Otranto, secondo il seguente calendario:

|                | SCUOLA SECONDARIA<br>Plesso Via Otranto | SCUOLA SECONDARIA<br>Plesso Via Della Libertà      |
|----------------|---|--|
| Aprile<br>2026 | Martedì 21 (9:00-14:00)                 | Venerdì 24 (9:00-14:00)                            |
|                | Martedì 28 (9:00-14:00)                 |  |
| Maggio<br>2026 | Martedì 12 (9:00-14:00)                 | Venerdì 8 (9:00-14:00)                             |
|                | Martedì 19 (9:00-14:00)                 | Mercoledì 13 (9:00-14:00)                          |
|                | Martedì 26 (9:00-14:00)                 | Venerdì 22 (9:00-14:00)<br>Venerdì 29 (9:00-14:00) |
| Giugno<br>2026 | Mercoledì 3 (9:00-14:00)                | Venerdì 5 (9:00-14:00)                             |
|                | Martedì 9 (9:00-13:00)                  | Venerdì 12 (9:00-13:00)                            |

Si informa che il servizio è aperto a tutti, *previo appuntamento*, telefonando a scuola al n. **0832925077**.

Si precisa che i minori potranno usufruire dello sportello di ascolto solo presentando il consenso, utilizzando il modulo qui di seguito allegato, firmato dai genitori.

Il modulo è disponibile anche in segreteria.

Cordiali saluti.



Dirigente Scolastico  
Prof. Antonio SAPONARO

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

## "GEREMIA RE - DON LORENZO MILANI"

### LEVERANO

Scuola Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria 1° Grado a indirizzo ordinario e musicale  
Via Della Libertà - 73045 LEVERANO (LE) - Tel. 0832.925077 - C.M. LEIC8AX00X - C.F. 93173030755 - cod. univoco MBUXRM  
peo: [leic8ax00x@istruzione.it](mailto:leic8ax00x@istruzione.it) pec: [leic8ax00x@pec.istruzione.it](mailto:leic8ax00x@pec.istruzione.it) sito web <https://comprensivoleverano.edu.it/>

#### MODULO CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEGLI STUDENTI E DELLE STUDENTESSE ALLO SPORTELLO PSICOLOGICO

I sottoscritti

COGNOME E NOME (genitore 1) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

Via/piazza \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME (genitore 2) \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

Via/piazza \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

In qualità di esercente la potestà genitoriale/tutoriale sul minore \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi allo sportello d'ascolto psicologico nel caso lo desideri. Il presente modulo deve essere firmato da ENTRAMBI i genitori nel caso di genitori separati, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori" e la scelta vale fino al termine dell'anno scolastico in corso.

*\*Nel caso in cui firmi un solo genitore, lo stesso dovrà produrre una dichiarazione firmata con cui garantisce che anche l'altro genitore è d'accordo con quanto richiesto, e dichiarando anche di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i 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*

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI DEL MINORE

Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003 in materia di trattamento di dati personali e sensibili Egregio Signore/Gentile Signora, desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti (anche i minori) rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del minore interessato. In particolare, i dati denominati sensibili (art.26) possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dei genitori del minore, secondo quanto previsto dall'Autorizzazione n. 2/2005 del Garante per la protezione dei dati personali.

**1. Finalità del trattamento.** La informiamo che i dati sensibili verranno trattati esclusivamente ai fini previsti e nell'interesse e nella tutela del minore. I dati forniti sono direttamente connessi allo svolgimento delle prestazioni di ascolto e consulenza psicologica erogate presso l'IC "Geremia Re - Don L. Milani" di Leverano nei confronti di minori che frequentano lo stesso. Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per la fornitura della prestazione. L'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità per il dott. Vilei Gianpiero di prestare il servizio di Sportello Scolastico al minore. Si precisa che l'accesso al servizio avviene su richiesta dei ragazzi e si sviluppa in una consulenza psicologica.

**2. Modalità del trattamento.** Il trattamento dei dati personali potrà effettuarsi per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l'adempimento delle sopra descritte finalità. Il trattamento dei dati sensibili viene effettuato direttamente dal dott. Vilei Gianpiero sotto la sua responsabilità, nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale.

**3. Responsabile del trattamento** è il Dirigente Scolastico, prof. *SAPONARO Antonio*

**4. Diritti dell'interessato.** Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 e 24 del D. Lgs. 196/03 in merito alla cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati personali registrati.

I sottoscritti

COGNOME E NOME (genitore 1) \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME (genitore 2) \_\_\_\_\_

genitori del minore: \_\_\_\_\_ classe: \_\_\_\_\_ SEZ.: \_\_\_\_\_

in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del soprannominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003:

#### ACCONSENTONO

al trattamento dei dati sensibili di (nome del minore) \_\_\_\_\_ necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_