



**LICEO "DE NITTIS - PASCALI" BARI**

Cod. Mecc.: BASL06000T - Cod. Fisc.: 93510780724  
e-mail: basl06000t@istruzione.it  
posta cert.: basl06000t@pec.istruzione.it  
www.liceoartisticobari.it

Liceo Artistico "De Nittis" Via Timavo, 25 - 70125 Bari - Tel. 080/5563617 - 080/0994660  
Liceo Artistico e Coreutico "Pascali" Corso Vittorio Veneto, 14 - 70123 Bari - Tel. 080/5793902

Bari, 26 aprile 2021

Prot. N. 903

**Comunicazione n. 92  
(Liceo "De Nittis-Pascali")**

*Agli Studenti e alle loro Famiglie  
Ai Docenti  
al Personale ATA*

**Oggetto: Educazione alla Salute – Sportello di ascolto**

Nell'ambito del progetto di Educazione alla Salute previsto nel PTOF (delib. N. 8 del Collegio dei Docenti del 27/10/2020), sui fondi del c.d. "Decreto sostegni" Art. 31 del D.L. 22 marzo 2021, n. 41, a partire dal mese di maggio, e sino al termine dell'anno scolastico in corso, verrà attivato uno "Sportello di ascolto" per gli studenti dell'Istituto, per i docenti e il personale ATA che ne faranno richiesta.

Lo "Sportello di ascolto", tenuto dagli Psicologi Dott.ssa Rossella Macaione e Dott. Domenico Napoletano, è rivolto a **tutti gli alunni dell'Istituto**: gli incontri si terranno di **mattina e di pomeriggio, a distanza**, in modalità **videoconferenza, su piattaforma Google Meet**, secondo l'articolazione di seguito riportata.

Sede	Attività	Giorno	Ore	Data di inizio
Pascali	Sportello di ascolto	Martedì	Mattina 9.00-11.00 Pomeriggio 16.00-20.00	Martedì 04 maggio 2021
De Nittis	Sportello di ascolto	Giovedì	Mattina 9.00-11.00 Pomeriggio 16.00-20.00	Giovedì 06 maggio 2021

Le famiglie degli studenti che vogliono iscriversi allo sportello devono sottoscrivere la richiesta allegata alla presente comunicazione e consegnarla, mediante l'indirizzo istituzionale del proprio figlio ([nomecognome@liceoartisticobari.it](mailto:nomecognome@liceoartisticobari.it)), al docente coordinatore di classe entro il **3 maggio 2021**. I docenti coordinatori provvederanno ad inviare le domande loro pervenute alla Prof.ssa Federica Pellicoro, per la sede "De Nittis", e alla Prof.ssa Elena del Grosso, per la sede "Pascali".

A seguito dell'organizzazione di un calendario, i Genitori ne saranno opportunamente informati e dovranno sottoscrivere un modulo con il "consenso informato" per l'espletamento dell'attività di consulenza psicologica rivolta a minori.

Successivamente gli studenti riceveranno al proprio indirizzo istituzionale una mail con il calendario degli incontri e l'invito per la partecipazione contenente il link per accedervi.

I docenti e il personale ATA interessati allo sportello possono comunicarlo alle Prof.sse referenti che provvederanno ad inoltrare i loro nominativi agli psicologi.



Il Dirigente Scolastico  
prof.ssa Irma D'Ambrosio

*Irma D'Ambrosio*

Al Dirigente Scolastico del Liceo Artistico  
"De Nittis - Pascali"

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
della sede \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Per il/la proprio/a figlio/a l'iscrizione allo "**Sportello di ascolto**" previsto nell'ambito del "Progetto di Educazione alla Salute" a.s. 2020/2021.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione della Comunicazione N. 92 del 26/04/2021 e di accettarne tutte le condizioni richieste.

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs. 196/03 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda, e di voler sottoscrivere, successivamente, il consenso informato sulla consulenza psicologica rivolta a minori.

Si allega fotocopia documento di riconoscimento di ciascun genitore con firma.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

Firma del Genitore

\_\_\_\_\_

Firma dell'alunno/a  
(se maggiorenne)

\_\_\_\_\_