



LICEO "DE NITTIS - PASCALI" BARI

Cod. Mecc.: BASL06000T - Cod. Fisc.: 93510780724

indirizzo e-mail: basl06000t@istruzione.it

indirizzo pec: basl06000t@pec.istruzione.it

Codice IPA Idnpba

Codice univoco per la fatturazione elettronica UFB67Y

<https://liceoartisticobari.edu.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

Prot. n. 2908

Bari, 4 ottobre 2022

COMUNICAZIONE n. 37
Liceo Artistico e Coreutico "Pascali"

*Alle Studentesse e agli Studenti e alle loro Famiglie
Alle/Ai Docenti
Alla DSGA
Al Personale ATA*

Oggetto: Attivazione "Sportello psicologico sulle dipendenze" - Progetto "Da che dipende?".

Si comunica che nell'ambito dei Progetti di Educazione alla Salute, sarà attivato - presso la sede "Pascali" - lo "Sportello d'ascolto sulle dipendenze da sostanze e social media" afferente al Progetto "Da che dipende?", finanziato dall'Assessorato al Welfare del Comune di Bari (Avviso Pubblico "Interventi di prevenzione e contrasto delle povertà educative e relazionali") e gestito dalla Cooperativa Sociale C.A.P.S.

Obiettivo fondante del percorso riguarda la prevenzione dell'esordio di problematiche di dipendenza patologica, connesse all'utilizzo di alcol e sostanze stupefacenti, ma anche riferite all'utilizzo del web e dei dispositivi digitali, o a comportamenti connessi a gioco d'azzardo, shopping, alimentazione, affettività e sessualità. In particolare, per quanto attiene l'utilizzo di sostanze alcoliche o stupefacenti, l'intervento sarà orientato a sensibilizzare i giovani rispetto ai rischi connessi, anche in termini di incidentalità stradale. L'utilizzo e l'abuso di sostanze alcoliche o stupefacenti, così come l'uso del telefono alla guida, alterano infatti le capacità psico-fisiche richieste per la conduzione di autoveicoli o motocicli.

Lo "Sportello di ascolto sulle dipendenze da sostanze e social media" sarà aperto presso la sede "Pascali" ogni giovedì a partire dal 13/10/2022 e fino al 15/12/2022, dalle ore 9.00 alle ore 14.00.

Il servizio gratuito è rivolto a tutte/i le/gli alunne/i della sede e offrirà supporto psicologico che possa aiutare i ragazzi e le ragazze in qualsiasi situazione di disagio.

Le Famiglie delle studentesse e degli studenti che vogliono usufruire dello "Sportello di ascolto sulle dipendenze" devono compilare e sottoscrivere la richiesta di seguito allegata con l'autorizzazione firmata da entrambi i genitori corredata dal documento di identità degli stessi e dell'alunna/o e consegnarla presso la Segreteria del Liceo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Santa Ciriello

Consenso informato consulenza psicologica
Progetto “DA CHE DIPENDE?”
Cooperativa Sociale CAPS

Il sottoscritto , nato il/...../.....
a..... ed ivi residente alla via
La sottoscritta....., nata il/...../.....
a..... ed ivi residente alla via
in qualità di genitori della studentessa/dello studente
nata/o a il/...../..... e attualmente
alunna/o c/o il Liceo Artistico e Coreutico “De Nittis-Pascali”, classe, sez.

AUTORIZZA

la psicologa, all’interno del progetto “Da che dipende”, a concordare incontri di consulenza psicologica in favore dell’alunna/o suddetta/o.

Si precisa che lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11), e può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani).

Data,

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

.....

.....

Il/a sottoscritto/a....., padre/madre dello/della
studente/studentessa, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci
dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la
richiesta in osservanza alle 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.

Data,

Firma.....