



**ISTITUTO COMPRESIVO N. 1**  
**“GIUSEPPE TOMASI DI LAMPEDUSA”**  
**98071 CAPO D’ORLANDO ME**



Via Roma, 20/B  
C.F. 84004640839  
<http://www.iccapodorlandouno.edu.it/>

**SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO**  
**DI CAPO D’ORLANDO CENTRO E NASO**

Tel. 0941 426696 Fax 0941 426696

C.M. MEIC834007  
[meic834007@istruzione.it](mailto:meic834007@istruzione.it)  
[meic834007@pec.istruzione.it](mailto:meic834007@pec.istruzione.it)

Codice Univoco Ufficio per emissione fattura elettronica: UFGNLS

Capo d’Orlando, 11/10/2023

**CIRCOLARE N. 16**

**Ai DOCENTI**  
**Ai GENITORI DEGLI ALUNNI**  
**della Scuola dell’Infanzia e**  
**della Scuola Primaria e**  
**della Scuola Secondaria di I grado**  
**di Capo d’Orlando e Naso (ME)**

**Al D.S.G.A.**

**Al Personale A.T.A.**

**Al Sito web**



**OGGETTO: Sportello di ascolto, informazione e consulenza per Genitori, Docenti e Alunni, finalizzato alla promozione dell’apprendimento e l’inclusione scolastica degli alunni –Progetto BEN-ESSERE a SCUOLA! A.S. 2023/2024 –Incontri OTTOBRE 2023.**

Si comunica che, in continuità con l’A.S. precedente, verrà attivato uno sportello di ascolto in collaborazione con la Dott.ssa Oriana Tumeo, Psicologa, Terapista ABA-RBT ed esperta in Dislessia & DSA.

Il servizio è riservato a genitori, docenti, alunni e si propone di:

- Offrire consulenza sugli aspetti emotivo-relazionali, psicologici e sociali degli alunni con lo scopo di migliorare la qualità della vita e favorire il benessere a scuola e nella quotidianità, nel rapporto con i compagni, con gli insegnanti e la famiglia;

- Offrire consulenza sulle eventuali difficoltà legate all'apprendimento e allo studio promuovendo la motivazione e la fiducia in sé stessi;
- Sostenere la genitorialità, accompagnando i genitori nella relazione con i propri figli;
- Offrire consulenza rispetto alle tematiche inerenti i DSA, i BES ma anche sulla disabilità e gli aspetti emotivo-relazionali degli alunni fornendo, nei casi specifici, indicazioni operative sull'uso degli strumenti compensativi e l'applicazione delle misure dispensative.
- Fornire supporto e consulenza agli insegnanti per facilitare la relazione educativa con gli alunni e sostenerli nel ridisegnare modelli e processi di apprendimento specifico.

Il servizio sarà effettuato secondo il seguente calendario:

PLESSO	DATA	ORARIO
SCUOLA PRIMARIA - VIA ROMA	17 ottobre 2023	Dalle ore 10:00 alle ore 13:00
SCUOLA SECONDARIA di I grado "E. MANCARP" - VIA PIAVE	26 ottobre 2023	Dalle ore 10:00 alle ore 13:00

#### ❖ TEMPI e MODALITA' di PRENOTAZIONE

Il servizio si svolgerà previo appuntamento con la Dott.ssa Oriana Tumeo, inviando una mail all'indirizzo [orianatumeo@gmail.com](mailto:orianatumeo@gmail.com) oppure inviando un messaggio whatsapp al numero **350.5164970**.

**Gli alunni della Scuola Secondaria di I grado interessati ad un colloquio con la Psicologa, dovranno presentare il **Modello del Consenso informato** firmato da parte di entrambi i genitori, allegato alla presente circolare.**

Gli incontri del mese di novembre saranno resi noti successivamente.



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Rosaria Addamo**

## CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

Lo Sportello d'Ascolto costituisce uno spazio volto ad offrire chiarimenti, supporto e/o indicazioni di intervento a genitori, insegnanti e alunni. È tenuto presso l'Istituto Comprensivo 1 "G. Tomasi di Lampedusa" di Capo D'Orlando (ME) dalla Dott.ssa Oriana Tumeo, Psicologa Clinica & Terapista ABA-RBT – Esperta in Dislessia & DSA iscritta all'Ordine degli Psicologi della Sicilia n. 8997-A, email: [orianatumeo@gmail.com](mailto:orianatumeo@gmail.com)

Le prestazioni verranno svolte con la psicologa **Dott.ssa Oriana Tumeo** nelle giornate e negli orari stabiliti. Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo [www.oprs.it](http://www.oprs.it). I dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

### CONSENSO MINORI

La Sig.ra (madre).....  
nata a ..... il\_ /\_ /\_\_\_\_\_  
C.F.: ..... residente a .....  
in via/piazza ..... n. ....  
Identificata mediante documento di riconoscimento: .....  
n. documento..... Rilasciato da .....  
il /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. Madre del minore.....  
frequentante la classe ..... sez. .... scuola Secondaria di I grado dell'I.C. "G. Tomasi di Lampedusa" di Capo D'Orlando. Dichiaro di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decido con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla Dott.ssa Oriana Tumeo presso lo Sportello di ascolto.

Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Capo D'Orlando, lì \_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Il Sig. (padre)..... nato a.....  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. C.F.: .....  
Identificato mediante documento di riconoscimento: .....  
n. documento..... Rilasciato da .....  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. Residente a.....  
in via/piazza ..... n. ....  
Padre del minore ..... Dichiaro di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decido con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla Dott.ssa Oriana Tumeo presso lo Sportello di ascolto.

Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Capo D'Orlando, lì \_

Firma del padre \_\_\_\_\_