ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
"Francesco Maurolico"

Corso Cavour, 63 - 98122 Messina - Tel.: 090672110 – Fax: 090672775
Cod. Fis.: 80007300835 – Cod. Mecc.: MEIS02900X – Cod. Univoco Uff.: UFU2G6
Peo: meis02900x@istruzione.it – Pec: meis02900x@pec.istruzione.it – Sito web: www.maurolicomessina.edu.it
Liceo Classico "*F. Maurolico*" - Corso Cavour 63, 98122 Messina
Liceo Musicale Coreutico "*F. Maurolico*" - Corso Cavour 63, 98122 Messina
Liceo Scientifico/Linguistico "*G. Galilei*" - Via Nuova Grangiara, 98048 Spadafora - Tel.: 0909941798 – Fax 0909942918

I.I.S. - "F. MAUROLICO" - MESSINA
Prot. 0012121 del 12/10/2026
IV (Uscita)

Circ.n.63 del 12/10/2026

Alle Studentesse e agli Studenti
Ai Genitori
Ai Docenti
Sedi di Messina e di Spadafora
Al sito Web, Atti

Oggetto: Servizio di psicologia scolastica - A.S. 2026/2027

Si comunica che, a partire dalle prossime settimane, sarà attivo il servizio di Psicologia Scolastica, curato dalle Psicologhe Dott.sse Iannello Antonella e Odoguardi Melissa.
Lo Sportello Psicologico Scolastico nasce con l'obiettivo di offrire agli studenti uno spazio riservato, accogliente e non giudicante, nel quale poter esprimere dubbi, difficoltà, riconoscere e comprendere emozioni e vissuti personali e ricevere un primo supporto psicologico.
Gli incontri si svolgeranno in presenza.
Per fissare un appuntamento è necessario inviare richiesta di prenotazione agli indirizzi email: iannello.antonella@maurolicomessina.edu.it o odoguardi.melissa@maurolicomessina.edu.it.
Per accedere al colloquio sarà necessario firmare il consenso informato, allegato alla presente circolare. Per gli incontri con studenti minorenni il genitore dovrà allegare alla richiesta di appuntamento il consenso informato compilato e firmato (vedi documento allegato).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giovanna De Francesco

Servizio di Psicologia Scolastica Anno Scolastico 2026/2027

MODULO DI CONSENSO PER L'ACCESSO ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

Alunn__ _____

Classe: _____ Indirizzo: _____ Plesso:_____

Il/la sottoscritt__ _____ nat__ il _____

a _____ Prov. _____, identificat__

mediante documento _____n°_____,
rilasciato da _____ il _____

__adre/affidatario/tutore

e Il/la sottoscritt__ _____ nat__ il _____

a _____ Prov. _____, identificat__

mediante documento _____ n°_____,
rilasciato da _____ il _____

__adre/affidatario/tutore

esprimono il consenso che il proprio/a__ figli__ _____

nat__ a _____ il _____, usufruisca dello sportello di ascolto psicologico con le Psicologhe del Servizio di Psicologia Scolastica, Dottoresse Iannello Antonella e Odoguardi Melissa.

Il servizio di ascolto psicologico è un servizio breve e mirato a fornire strategie legate all'ambiente scolastico. Se l'interessato/a dovesse aver bisogno di un sostegno che vada al di là di ciò che la Psicologa della scuola può fornire, sarà premura di quest'ultima fornire alla famiglia indicazioni utili.

La Psicologa è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, che prevede anche l'obbligo al segreto professionale derogabile previo consenso dell'interessato/a e, in caso di minore età, di chi esercita la responsabilità genitoriale.

Data _____ Firme _____

_____

N.B. Il modulo deve contenere la firma di ENTRAMBI i genitori, se ambedue esercenti la responsabilità genitoriale. In situazioni eccezionali, in cui solo un genitore risulti esercente la

responsabilità genitoriale sarà sufficiente la sua autorizzazione. In caso di minore in carico a persone diverse dai genitori il modulo va compilato con i dati del tutore.

N.B. SE MAGGIORENNE, IL CONSENSO PUÒ ESSERE FIRMATO DALLO/A STUDENTE/STUDENTESSA

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ il _____ a _____, identificat__ mediante documento _____ n°_____, rilasciato da _____ il _____ frequentante la Classe: _____ Indirizzo: _____ Plesso: _____

Esprimo il consenso ad usufruire degli incontri individuali con le Psicologhe del Servizio di Psicologia Scolastica, Dottoresse Iannello Antonella e Odoguardi Melissa.

Data _____ Firma _____

SI PREGA DI INVIARE IL MODULO DI CONSENSO FIRMATO AI SEGUENTI INDIRIZZI E-MAIL:

- iannello.antonella@maurolicomessina.edu.it
- odoguardi.melissa@maurolicomessina.edu.it

N.B. In caso di minore la prenotazione dovrà essere effettuata dai genitori agli indirizzi e-mail sopra indicati.