

LICEO SCIENTIFICO STATALE “**Ettore Majorana**”



Con indirizzi di: Liceo Classico, Liceo Linguistico, Liceo delle Scienze Umane, Liceo Economico Sociale, Liceo Scientifico Sportivo, Liceo Scientifico delle Scienze applicate

Via Giuseppe Motta n. 87 – 95037 San Giovanni La Punta (CT) Tel. 095 6136760

P.E.C. ctps10000q@pec.istruzione.it / e-mail: ctps10000q@istruzione.it Sito

Web: <http://www.emajoranaliceo.edu.it>

Cambridge International School

Circ. n. 319

San Giovanni La Punta,
13/03/2026

Ai Docenti
Alle Famiglie degli Studenti
Agli Studenti
Al DSGA
Al personale ATA
Al Sito

Oggetto: Integrazione della circ. n. 317 del 12/03/2026. Sportello d'ascolto - precisazioni sull'ambito di intervento.

In riferimento alla circolare di cui all'oggetto, si ritiene opportuno precisare quanto segue:

Il servizio erogato sarà uno sportello d'ascolto finalizzato alla promozione di buone prassi nell'ambito delle competenze affettivo-relazionali e alla rilevazione delle condotte potenzialmente auto ed etero lesive che possano pregiudicare il benessere individuale e della comunità scolastica.

La modalità del servizio prevede l'ascolto ed eventuali interventi sul/sulla singolo/a studente/studentessa, previa prenotazione tramite mail a: artemide.cav@gmail.com indirizzata alla cortese attenzione della referente del servizio, Dott. ssa Anthea Di Benedetto.

La richiesta sarà corredata dal modulo privacy in allegato, debitamente sottoscritto dallo studente maggiorenne o da entrambi i genitori per gli studenti minorenni.

Lo sportello sarà attivo ogni primo venerdì del mese, dalle ore 8:45 alle 13:45, fatto salvo eventuali imprevisti che saranno comunicati agli interessati per le vie brevi.

Di seguito il calendario del servizio:

3 aprile 2026,

8 maggio 2026,

5 giugno 2026.

Per ulteriori informazioni rivolgersi ai Docenti:

L. Bucolo

G. Cantone

G. Pranio

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Carmela Maccarrone)

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs.n. 39/1993

DICHIARAZIONE PER I MAGGIORENNI

Centro Antiviolenza

“Artemide”

Società Cooperativa Sociale a r.l. ONLUS “Alkantara”

Via Gaetano Donizetti 51 – 95126 Catania. Tel.:095/7048630 –

Partita IVA 04284690874

Il/La sottoscritto/a nato/a
a,
il Codice fiscale residente a
.....
in Via Telefono
....., CLASSE.....

DICHIARA

di aver ricevuto idonea informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali e dei dati particolari (cd. dati sensibili) da parte del Centro Antiviolenza “Artemide”, esclusivamente per finalità connesse alle attività di assistenza, tutela e supporto, nonché per gli adempimenti previsti dalla normativa vigente.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, riservatezza e tutela dei diritti dell'interessato.

SAN GIOVANNI LA PUNTA, _____

Firma del/della dichiarante

DICHIARAZIONE PER I MINORENNI

Centro Antiviolenza
"Artemide"

Società Cooperativa Sociale a r.l. ONLUS "Alkantara"
Via Gaetano Donizetti 51 – 95126 Catania. Tel.:095/7048630 –
Partita IVA 04284690874

I sottoscritti e
....., genitori o esercenti la responsabilità
genitoriale dell'alunno/a nato/a
a,
il Codice fiscale residente a
..... in via
Telefono, classe.....

DICHIARANO

di aver ricevuto idonea informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del
Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e di prestare il proprio consenso al
trattamento dei dati personali e dei dati particolari (cd. dati sensibili) da
parte del Centro Antiviolenza "Artemide", esclusivamente per finalità
connesse alle attività di assistenza, tutela e supporto, nonché per gli
adempimenti previsti dalla normativa vigente.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi di liceità,
correttezza, riservatezza e tutela dei diritti dell'interessato.

SAN GIOVANNI LA PUNTA, _____

Firma dei dichiaranti

