

**MODULO CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEGLI STUDENTI ALLO SPORTELLLO
PSICOLOGICO "SPAZIO ASCOLTO"**

DA RICONSEGNARE COMPILATO E SCANSIONATO VIA MAIL AL DOTT. RAFFAELE ETTRAPINI

In riferimento al progetto "Spazio Ascolto - Servizio di Consulenza Psicologica" che coinvolgerà i ragazzi dell'Istituto tecnico economico e tecnologico "Felice e Gregorio Fontana" si informa che:

- la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica finalizzata al benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personali, al sostegno emotivo – affettivo e all'orientamento nei rapporti con i compagni, con i docenti e i genitori e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto, e si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale;
- il numero degli incontri con il minore potrà variare in base alle necessità emerse durante la consulenza;
- lo psicologo valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- i dati personali e sensibili 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 dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

I sottoscritti:

COGNOME E NOME PADRE _____

Nato a _____ (____) il _____

e residente a _____ (____), Via/piazza _____

Telefono _____

COGNOME E NOME MADRE _____

Nata a _____ (____) il _____

e _____ residente a _____ (____),
Via/piazza _____

Telefono _____

In qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoria sul minore _____ che
frequenta la classe _____ sez _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a rivolgersi allo sportello d'ascolto psicologico nel caso lo desideri.

Il presente modulo deve essere firmato da ENTRAMBI i genitori e la scelta vale fino al termine dell'anno scolastico in corso.

Data, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____