**Consenso informato per l’accesso del minore**

**allo sportello di ascolto**

I sottoscritti (nome cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori (se altro specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

In virtù della podestà genitoriale e di un’adeguata informazione sui contenuti e finalità del Progetto

“Sportello d’Ascolto" attivato nell’anno scolastico 2021/2022 presso l’ ISISS MAGAROTTO di Roma.

Autorizzano:

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire dello Sportello di Ascolto, tenuto dalla dr.ssa Danese Rossella

informati che:

è una consulenza gratuita, finalizzata a costruire una opportunità per favorire delle riflessioni negli studenti;

 costituisce un momento qualificante di promozione del benessere psicofisico degli studenti;

 costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto;

 si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale;

 il trattamento dei dati avviene secondo procedure idonee a tutelare la riservatezza e consiste nella loro raccolta,

registrazione, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi;

 Il trattamento dei dati ha come scopo l’espletamento delle finalità di chiarimento e di aiuto per chi affluisce allo

sportello;

 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);

 lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente

Tenuto al segreto professionale (Art. 11);

 lo psicologo può derogare da questo obbligo in base a quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice Deontologico

degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria;

in fede,

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

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

Firma es. patria potestà\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_