Consenso informato per l'accesso del minore allo sportello di ascolto

I sottoscritti (non	ne e cognome):
e	
genitori (se altro	pecificare)
dell'alunno/a	frequentante la classe
sez.	della scuola secondaria di 🔲 I grado o 🔲 II grado
dell'ISISS – M	agarotto sede di
	odestà genitoriale e di un'adeguata informazione sui contenuti e finalità del Progetto "Sportelle vato nell'anno scolastico 2019/2020 presso l' ISISS MAGAROTTO di Roma.
	Autorizzano
che:	figlio/a ad usufruire dello Sportello di Ascolto, tenuto dalla dr.ssa Danese Rossella informat onsulenza gratuita, finalizzata a costruire una opportunità per favorire delle riflessioni negli
student costitui costitui si avva il tratta raccolt Il tratta affluiso	
ricerca lo psico strettar	re altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani); ologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è nente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
Deonto Le informazioni	ologo può derogare da questo obbligo in base a quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice logico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria; sul trattamento dei suoi dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei suoi diritall'indirizzo: https://www.isiss-magarotto.edu.it/privacy.html
in fede,	
Firma del padro	Firma della madre
Firma es. patria	potestà

, 1ì

Data