

**Consenso informato per l'accesso
allo sportello di ascolto**

Il sottoscritto _____ frequentante la classe _____ sezione _____

In virtù di un'adeguata informazione sui contenuti e finalità del Progetto "Sportello
d'Ascolto" attivato nell'anno scolastico 2023/2024 presso l' ISS MAGAROTTO di Roma.

RICHIEDE

di usufruire dello Sportello di Ascolto, tenuto dalla dr.ssa Danese Rossella informato che:

- ☒ è una consulenza gratuita, finalizzata a costruire una opportunità per favorire delle riflessioni negli/nelle student*;
- ☒ 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,

Data ____/____/____