

Istituto Suore Discepolo di Gesù Eucaristico
SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "S.ANTONIO"
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "SACRI CUORI"

Via Pascoli n.12 72027 SAN PIETRO VERNOTICO (BR)

Tel./ Fax 0831.671179

e-mail: suoesanpietrov@libero.it

**MODULO CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEGLI ALUNNI ALLO SPORTELLO PSICOLOGICO DA
RICONSEGNARE IN SEGRETERIA**

In riferimento al progetto "Sportello Psicologico" curato dalla dott.ssa Sabrina Carrieri, che coinvolgerà alunni, famiglie e dipendenti della nostra scuola, 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, 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 da un minimo di 1 a un massimo di 3 (salvo eccezioni particolari).
- la psicologa 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);
- la psicologa è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11);

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 esercente la potestà genitoriale/tutoria sul minore _____ che
frequenta la classe _____ sez _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO (Barrare la casella che interessa)

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 _____