

**CONSENSO INFORMATO ALLA PRESTAZIONE DI
CONSULENZA PSICOLOGICA SCOLASTICA
presso lo sportello di ascolto a.s 2023-2024
Scuola secondaria i.c. A. Gramsci - Mulazzano**

Si invitano i genitori interessati a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo informativo relativo alle prestazioni professionali psicologiche previste dallo Sportello di ascolto presso la scuola secondaria di primo grado, finalizzato alla promozione del benessere a scuola

- Le **attività** saranno come di seguito organizzate:
i **colloqui** per gli studenti avranno carattere di consulenza e supporto e avverranno **presso l'istituto durante l'orario scolastico** secondo un calendario prestabilito; gli studenti potranno segnalare la propria richiesta nelle modalità indicate dalla docente referente prof.ssa Samantha Baroni che provvederà, nel rispetto della privacy dello studente, a fornire al professionista i nominativi.
Gli **interventi nelle classi** avranno carattere preventivo e/o informativo e saranno modulati a seconda dell'obiettivo/tema preventivamente concordato con i docenti e quindi comunicati ai genitori.
- Lo **scopo**:
I **colloqui** con gli alunni saranno orientati al confronto e alla riflessione in uno spazio non giudicante con l'obiettivo di supportare gli studenti nel loro percorso scolastico e personale accogliendo e riflettendo sulle difficoltà che si presentano e sulle risorse da attivare.
Gli **interventi nelle classi** avranno lo scopo di prevenire il disagio, promuovere benessere, favorire un clima relazionale positivo e costruttivo tra alunni e con i docenti attraverso attività laboratoriali, simulazioni e discussioni in gruppo. Lo psicologo condividerà con i docenti solo le informazioni strettamente necessarie alla comprensione delle dinamiche della classe e a favorire relazioni positive tra gli alunni e con i docenti.
- Lo psicologo incaricato dall'istituto dello svolgimento delle prestazioni relative al progetto, è regolarmente iscritto all'Ordine degli Psicologi. Nello svolgimento delle proprie funzioni, lo psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico delle Psicologhe e degli Psicologi Italiani. A tal proposito si sottolinea il **carattere di riservatezza** degli interventi (Art.11 C.D.P.I.), pertanto né genitori, né insegnanti, né dirigente potranno essere informati in merito ai contenuti emersi dai colloqui individuali con gli alunni, fatto salvo diversi accordi intercorsi tra professionista e studente o secondo quanto previsto dal C.D.P.I.)
- **Trattamento dei dati personali**
I dati personali e sensibili saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze di trattamento e nel rispetto della normativa vigente (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018). Titolare del trattamento è il dirigente scolastico prof. Andrea Emilio Antonio Vergani.
- Il servizio è **gratuito**

Affinché gli alunni possano accedere al servizio, è necessario che **entrambi i genitori** (o chi esercita la responsabilità genitoriale) **forniscano il proprio consenso** tramite il presente modulo.

Tale consenso è **revocabile** in qualsiasi momento segnalando per iscritto la suddetta scelta al dirigente.

**MODULO DI CONSENSO INFORMATO ALLA PRESTAZIONE
DI CONSULENZA PSICOLOGICA SCOLASTICA
presso lo sportello di ascolto a.s 2023-2024
Scuola secondaria i.c. A. Gramsci - Mulazzano**

Per il/la minore (nome e cognome alunno) _____

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____

La sottoscritta _____ codice fiscale _____

In qualità di GENITORI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE, **dichiarano** di aver letto e compreso le informazioni in merito a modalità di svolgimento e finalità del servizio e decidono di

FORNIRE IL CONSENSO

NON FORNIRE IL CONSENSO

affinché il figlio/a possa accedere alle attività del progetto "Spazio A" come indicate nel modulo

Data _____

Firma madre _____

Firma del padre _____

MINORE SOTTO TUTELA

Il sottoscritto _____ C.F. _____

In qualità di **TUTORE** legale del minore, in ragione di _____ (Indicare Provvedimento, l'autorità emanante, data e numero)

Dichiara di aver letto e compreso le informazioni in merito alle modalità di svolgimento e finalità del servizio e decide di:

FORNIRE IL CONSENSO

NON FORNIRE IL CONSENSO

affinché il minore possa accedere alle attività del progetto "Spazio A" come indicate nel modulo.

Data _____

Firma _____