

**Consenso informato per l'accesso del minore allo sportello di ascolto –
Scuola Secondaria di primo grado
IC Luciano Manara – Milano**

I sottoscritti

Madre (nome e cognome) _____

e

Padre (nome e cognome) _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ sezione ____

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale:

diamo il consenso

non diamo il consenso

(Barrare l'opzione interessata)

affinchè nostro/a figlio/a possa accedere al Servizio di Ascolto Psicologico SPAZIO ASCOLTO attivato per l'anno scolastico 2021/2022 presso l'Istituto Comprensivo LUCIANO MANARA e curato dal dott. Andrea Bonanomi.

Siamo informati che:

- la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza gratuita, finalizzata alla promozione del benessere psicologico e al potenziamento delle risorse personali. Non presenta finalità di tipo terapeutico;
- la frequenza e il numero dei colloqui sarà valutata in base alla problematica psicologica e alla disponibilità di ore a disposizione dell'operatore, con un massimo di 5 incontri per alunno/a;
- in qualsiasi momento il minore potrà interrompere i colloqui;
- lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è 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;
- il trattamento dei dati avviene secondo procedure idonee a tutelare la riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi;
- lo psicologo valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce allo studente ed alla famiglia le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- informativa sulla privacy consultabile e scaricabile dal sito www.spazioascolto.it

Milano/...../.....

Firma della madre _____

Firma del padre _____

Da restituire compilato e firmato da entrambi i genitori al/la coordinatore/trice di classe.