

ISTITUTO COMPRENSIVO 'BEPPE FENOGLIO' DI NEIVE

PER I GENITORI DELLA SCUOLA SECONDARIA

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

La sottoscritta Charlotte Collin, psicologa iscritta/o all'Ordine degli Psicologi della Valle d'Aosta n. 195, (email: charlottecollin.cc@gmail.com, cellulare 3478286952) prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'Istituto Comprensivo Beppe Fenoglio di Neive fornisce le seguenti informazioni. Le prestazioni saranno rivolte **al personale scolastico e ai genitori**, rese attraverso lo strumento Google Meet. Il professionista dichiara di avere la disponibilità di tecnologie adeguate e il possesso delle competenze nel loro uso; dichiara, altresì di utilizzare tecnologie elettroniche per la comunicazione a distanza nel pieno rispetto delle misure di sicurezza, anche informatica, in conformità alla normativa di settore, essendosi dotato di sistemi hardware e software che prevedano efficienti sistemi di protezione dei dati. Previo consenso dei genitori sono previsti anche incontri con **alunni/e** delle scuole secondarie di Neive e Mango, in presenza. Lo sportello psicologico è finalizzato a fornire supporto nei casi di difficoltà relazionali, di problemi scolastici e per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psicologico anche derivanti dall'emergenza Covid. Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Contatti:

Dott.ssa Charlotte Collin, psicologa psicoterapeuta

Cell.3478286952

Mail: charlottecollin.cc@gmail.com

MODULO DI CONSENSO SPORTELLO PSICOLOGICO - STUDENTI FREQUENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA

Dichiaro di aver compreso quanto illustrato dalla professionista nella lettera di presentazione.

I sottoscritti

.....

.....

prestano il consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla psicologa scolastica presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma della madre

Firma del padre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto consapevole delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la suddetta dichiarazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la dichiarazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, Dpr 445 del 2000 stabilisce che chiunque rilasci delle dichiarazioni mendaci è tenuto a rispondere per reato di falso.

Firma del genitore
