



ISTITUTO COMPRENSIVO "PASCOLI" URBINO

Via Piano Santa Lucia, 11 – 61029 URBINO
Tel. 0722/329765 – 350193 – C.F. 91013550412 – Cod. mecc. PSIC836006
E-mail: psic836006@istruzione.it – PEC: psic836006@pec.istruzione.it
Sito: <https://www.icpascoli.edu.it/>



Consenso informato per l'accesso dell'alunno allo "Sportello di ascolto e consulenza pedagogica" rivolto a studenti e famiglie" dell'I.C. "Pascoli" di Urbino

Ai sensi dell'art.1 della Legge 18 febbraio 1989, n. 56, istitutiva dell'Ordine degli psicologi, al fine di rendere la suddetta prestazione, potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per la valutazione e prevenzione e per attività di sostegno in ambito psicologico.

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 degli artt. 12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria.

Lo psicologo in qualsiasi momento potrà decidere di interrompere la consulenza psicologica per esigenze relative all'efficacia della stessa e indicare altri e più adatti interventi (art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).

I dati personali e sensibili della persona che si rivolge allo sportello d'ascolto, comunque coperti da segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (GDPR (EU) 2016/679) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

La prestazione offerta è una consulenza psicologica finalizzata a potenziare il benessere psicologico e relazionale.

Il minore potrà fare richiesta di partecipazione allo "Sportello di ascolto e consulenza pedagogica" previa consegna del consenso informato da parte dei genitori. Il minore non è tenuto ad informare il genitore della propria partecipazione allo sportello.

.....

I sottoscritti _____ e
_____, genitori/tutori dell'alunna/o
_____ frequentante la classe _____ della Scuola
_____ di _____ dell'Istituto
Comprensivo "Pascoli",

DICHIARANO

di aver compreso quanto sopra riportato e autorizzano la/il propria/o figlia/o a partecipare ad eventuali incontri richiesti dall'alunna/o nell'ambito del progetto "SPORTELLLO DI ASCOLTO E CONSULENZA PEDAGOGICA" RIVOLTO A STUDENTI E FAMIGLIE" a.s. 2022/2023

Luogo e data: _____, ____/____/_____

Firma del padre

Firma della madre

Firma del tutore

La presente autorizzazione ha validità per l'a.s. 2022/2023 salvo diversa comunicazione presentata dalla famiglia.