

CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO
PSICOLOGICO A.S. 2024/2025

I sottoscritti (Cognome/Nome del padre).....

(Cognome/Nome della madre).....

genitori dell'alunno/a (Cognome/Nome del figlio) -----

frequentante nell'anno scolastico la classe..... sezione..... dell'Istituto,

DICHIARANO

di aver acquisito l'informativa sulla privacy pubblicata nell'apposita sezione del sito e di essere stati informati, in particolare, sui seguenti punti:

- la prestazione che verrà offerta è una consulenza finalizzata al potenziamento del benessere psicologico e del miglioramento delle dinamiche all'interno del gruppo classe ;
- lo strumento principale di intervento sarà il colloquio;
- il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, cancellazione e distruzione degli stessi;
- il trattamento dei dati ha come scopo l'espletamento delle finalità di chiarimento e di aiuto per chi usufruisce dello sportello;
- 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 solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario (l'alunno se maggiorenne o chi ne esercita la patria potestà in caso di minori) della sua prestazione (art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- i dati saranno trattati ai sensi del Reg UE 679/2016 (GDPR) per attività e azioni connesse al suddetto Progetto.

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire del servizio di Sportello Psicologico.

San Giovanni La Punta,

Firma del padre

Firma della madre

Autocertificazione di genitore unico esercente potestà genitoriale (Allegato al consenso informato in caso di firma unica)

Io sottoscritto padre/madre del minore dichiaro di essere l'unico
esercente la patria potestà per il seguente motivo (in caso di provvedimento giuridico, mettere i riferimenti
al numero del provvedimento, all'autorità emanante e alla data di emissione)
.....
.....
.....
.....

San Giovanni La Punta,

.....

Firma

.....