

Liceo scientifico e liceo scientifico OSA
Scuola polo per la formazione ambito 08

Al Dirigente scolastico
del Liceo Scientifico Statale "E.Fermi"
di Aversa

Oggetto: Consenso informato sportello di ascolto psicologico (CIC)

I sottoscritti

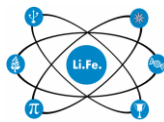
1. _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____ email _____
(campi obbligatori della compilazione)

2. _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) via/piazza _____ n. _____
tel/cell. _____ email _____
(campi obbligatori della compilazione)

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale, di tutori ovvero di soggetti affidatari dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ (____) il _____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ con indirizzo di studio Scienze Applicate
Classe 2.0 Cambridge Biomedico presso codesto Liceo scientifico (sede Aversa Parete)
nell'a.s. _____ / _____

sono informati sui seguenti punti in relazione al consenso informato:

1. per prestazioni rivolte a minori di 18 anni, il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell'art. 31 del *Codice Deontologico*
2. lo sportello di ascolto psicologico ha le seguenti finalità:
 - a. offrire opportunità per favorire delle riflessioni
 - b. offrire occasioni di educazione alla salute e prevenzione del disagio, per il benessere psicofisico degli alunni e degli insegnanti
 - c. promuovere negli studenti la motivazione allo studio e la fiducia in sé stessi
 - d. costruire un momento qualificante di ascolto e di sviluppo in una relazione di aiuto
 - e. intervenire per prevenire il disagio evolutivo
 - f. collaborare con le famiglie per la prevenzione del disagio scolastico
 - g. creare opportunità di formazione e di sostegno al personale docente
3. le attività di ascolto verranno realizzate attraverso colloqui individuali di consulenza e non avranno carattere terapeutico
4. l'utente, verrà accolto nelle proprie richieste attraverso una modalità empatica, non giudicante, con l'obiettivo di aiutarlo nell'analisi del problema e nella comprensione del proprio vissuto
5. i contenuti di ogni colloquio saranno strettamente coperti dal segreto professionale. Tuttavia, dovessero sorgere dei problemi sui quali fosse importante intervenire dal punto di vista educativo/ preventivo, lo



Liceo scientifico e liceo scientifico OSA Scuola polo per la formazione ambito 08

psicologo fornirà alla scuola opportune indicazioni per promuovere in seguito nuove iniziative di prevenzione o intervento.

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato, esprimono il proprio libero consenso (*barrando la casella di seguito*) affinché il/la proprio/a figlio/a si avvalga delle prestazioni professionali del dott. Davide Sagliocco.

FORNISCONO IL CONSENSO

_____, li _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale¹

1) _____

2) _____

(per esteso e leggibile)

ovvero

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto, sotto la propria responsabilità,

dichiara di essere l'unico soggetto esercente la responsabilità genitoriale;

oppure

dichiara di aver informato della presente liberatoria l'altro esercente la potestà genitoriale che ne ha dato il consenso.

_____, li _____

Il genitore unico firmatario _____

¹ Il presente modello, compilato in ogni sua parte e in modo leggibile, va trasmesso all'indirizzo di posta elettronica sportelloascolto@liceofermiaversa.edu.it corredato di fotocopia del documento di identità dei dichiaranti.

N.B. I dati riportati nel seguente modulo saranno utilizzati per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al D. Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, del GDPR- Regolamento europeo generale sulla protezione dei dati personali- n 679/2016 e del D. Lgs n. 101 del 10/08/2018.