



Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Falcone e Borsellino"

I sottoscritti

.....e.....
.....

genitori dell'alunno/a frequentante la
classe.....Sez.....

Scuola Primaria/Secondaria Plesso

Girgenti/Civello.....

dell' I.C. "Falcone e Borsellino", dichiarano di aver preso visione delle attività previste dal progetto **Sportello di ascolto psicologico** ed AUTORIZZANO il/la proprio/a figlio/a a partecipare agli incontri che si terranno nelle classi e/o allo sportello di ascolto e counseling, dietro esplicita richiesta del proprio/a figlio/a. Autorizzano altresì al trattamento dei dati personali sensibili, PRESTANO IL CONSENSO e AUTORIZZANO il/la minore ad usufruire dei colloqui con la Dott.ssa Valentina La Torre, utilizzando anche la in video conferenza, qualora fosse necessario.

Indicano il seguente numero telefonico per essere contattati

.....

Bagheria li,

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

.....

.....

IN CASO DI GENITORE UNICO FIRMATARIO

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, il consenso alla partecipazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa. Infatti, laddove per la gestione di pratiche amministrative o didattiche concernenti l'alunno risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che firma deve effettuare anche la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Nome e cognome del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale (in stampatello): _____

A tal fine si allega anche documento d'identità del genitore impossibilitato il cui telefono personale è

Il genitore unico firmatario: _____

**SPORTELLLO DI ASCOLTO SCOLASTICO ATTIVATO DA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Falcone e Borsellino” - Bagheria (PA)**

MINORENNI - MODULO ATTIVITA' FORMATIVE-INFORMATIVE DI CLASSE

La Sig.ra madre del minorene.....
nata a il ___/___/___
e residente a
in via/piazza n.....
C.F.....
Tel..... email.....

Dichiara di essere informato di quanto sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa LA TORRE VALENTINA, nell'ambito delle attività informative-formative (con finalità generali di promozione del benessere e della salute, di sviluppo delle competenze trasversali e di gestione della comunicazione, *life skills*, etc.) di gruppo integrate con le attività di classe e i programmi degli insegnanti curriculari.

Luogo e data

Firma della madre

Il Sig. padre del minorene.....
nato a il ___/___/___
e residente a
in via/piazza n.....
C.F.....
Tel..... email.....

Dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa LA TORRE VALENTINA, nell'ambito delle attività informative-formative (con finalità generali di promozione del benessere e della salute, di sviluppo delle competenze trasversali e di gestione della comunicazione, etc.) di gruppo integrate con le attività di classe e i programmi degli insegnanti curriculari.

Luogo e data

Firma del padre

CONSENSO INFORMATO PER LE PRESTAZIONI

A cura della Dott.ssa La Torre Valentina Psicologa e Psicoterapeuta

La sottoscritta **dott.ssa LA TORRE VALENTINA**, Psicologa e Psicoterapeuta iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Siciliana con n. 4470 sez.A, tel. 3200553788 indirizzo di Posta Elettronica Ordinaria valelаторre80@gmail.com rende noti i propri contatti prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso la Scuola ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Falcone e Borsellino” di Bagheria (PA)

Le prestazioni saranno rese presso i vari plessi dell'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Falcone e Borsellino” di Bagheria (PA), le attività relative agli interventi psicologici saranno come di seguito organizzate:

(a) Tipologia d'intervento: Servizio di ascolto e accoglienza telefonici, Colloqui di Accoglienza, Consulenza e supporto psicologico, Eventuali attività informative-formative in classe integrate con le attività e i programmi degli insegnanti curriculari.

(b) Modalità organizzative: colloqui in presenza da concordare previo appuntamento. La consulenza attivata è da ritenersi gratuita per l'utenza.

(c) Scopi: la prestazione è finalizzata ad attività professionali di promozione e tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità. Comprende, di norma, tutte le attività previste ai sensi dell'art. 1 della L. n.56/1989 – (art.13 lett. C del Regolamento UE 2016/679 -di seguito GDPR e D.Lgs. 101/2018).

(d) Limiti: Non saranno naturalmente effettuate diagnosi né percorsi psicoterapici come da definizione delle finalità dello sportello d'ascolto. Quei casi per i quali non sarà sufficiente il servizio dello sportello d'ascolto verranno opportunamente orientati verso il percorso e i servizi più adatti.

(e) Durata delle attività: avranno luogo nel corso dell'intera durata del progetto da Gennaio a Maggio 2025.

Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, si impegna all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo <https://www.psy.it/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.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

o diamo il consenso.....

neghiamo il consenso....

Bagheria,

Firma di entrambi i genitori o del tutore

.....

.....

N CASO DI GENITORE UNICO FIRMATARIO

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, il consenso alla partecipazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa. Infatti, laddove per la gestione di pratiche amministrative o didattiche concernenti l'alunno risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che firma deve effettuare anche la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Nome e cognome del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale (in stampatello): _____

A tal fine si allega anche documento d'identità del genitore impossibilitato il cui telefono personale è

Il genitore unico firmatario: _____