



SERVIZIO DI CONSULENZA PSICOLOGICA

MODULO DI CONSENSO INFORMATO (scuola infanzia e primaria)

(Ai sensi dell'art. 24 del " Codice Deontologico degli Psicologi italiani ")

- **Da restituire a scuola** -

Si comunica che da quest'anno sarà attivo il servizio di Consulenza psicologica per gli alunni, i genitori e i docenti dell'Istituto Comprensivo I° di Anagni.

- Lo sportello lavorerà in sinergia con il personale docente;
- Il servizio sarà aperto previo appuntamento
- Per informazioni e appuntamento lasciare recapito telefonico
oppure fare riferimento alla seguente e-mail: ritacristiani.scuola@libero.it

Per permettere l'accesso allo sportello degli alunni si richiede l'autorizzazione dei genitori mediante la compilazione del seguente modulo di consenso debitamente compilato e firmato da entrambi i genitori o dal genitore affidatario.

Il sottoscritto (cognome e nome del padre)

.....

e la sottoscritta (cognome e nome della madre)

.....

genitori del minore (cognome e nome del figlio)

..... alunno/a della

classe, dichiarano di essere informati:

- Che la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica finalizzata alla valutazione e all'intervento per potenziarne il benessere psicologico;
- Che a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi di intervento per la prevenzione e il sostegno in ambito psicologico;
- Che lo strumento principale di intervento è il colloquio e counseling;
- Che lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
- Che lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).

Noi sottoscritti in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del suddetto minore, avendo letto compreso e accettato quanto sopra, acconsentiamo che nostro figlio/a possa usufruire del suddetto servizio.

In fede.

Firma del padre

Firma della madre

Luogo e data