



ISTITUTO COMPRENSIVO DI PORTO VIRO
Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 2 - 45014 PORTO VIRO (RO)
tel. +39 0426-631742 - fax 0426 - 322199
email: roic80600d@istruzione.it - web: <http://www.icportoviro.edu.it>



Unione Europea

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)

Modulo per consenso informato dei genitori per prestazioni a minorenni

Io sottoscritto (padre) _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ Via _____

Documento n° _____

e io sottoscritta (madre) _____

nata a _____ il _____ C.F. _____

residente in _____ Via _____

Documento n° _____

del/la minore _____ nato/a a _____

Il _____ C.F. _____

siamo stati informati che la prestazione di **servizio di supporto psicologico** sarà effettuata da un professionista esterna all'istituzione scolastica, dott.ssa Martina Boscolo, incaricata quale psicologo iscritta all'Ordine degli Psicologi del Veneto.

A tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e il sostegno in ambito psicologico:

- La prestazione di sportello psicologico non è ascrivibile a intervento di psicoterapia;
- In qualsiasi momento potremo interrompere la prestazione professionale;
- lo psicologo è tenuto a rispettare il Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
- Lo psicologo è tenuto al rispetto del segreto professionale e alla riservatezza;
- Esistono obblighi deontologici cui il professionista è tenuto, anche a tutela della mia persona, e perciò rinuncio a esercitare il diritto d'accesso alle fonti ed ai materiali;
- Lo sportello psicologico è rivolto ai ragazzi ed ai genitori dei ragazzi iscritti all'Istituto Comprensivo di Porto Viro (Ro);
- Le prestazioni concordate non comportano costi a nostro carico e nessuno potrà richiederci un corrispettivo economico per la prestazione;

Informati di tutto ciò, accettiamo quanto segue (barrare in caso affermativo)

- che il/la minore, qualora ne faccia richiesta durante l'anno scolastico, fruisca della prestazione così descritta;
- che i docenti del Consiglio di classe, nel caso in cui ne vedano la necessità e dopo un colloquio con l'alunno/a, possano inviarlo/a allo sportello di counseling;
- che lo/la psicologo/a possa avere un colloquio con i docenti del consiglio di classe, per alcune azioni di supporto del/la minore a scuola, naturalmente sotto il vincolo del segreto di ufficio.

Luogo e data _____

Firma padre leggibile _____

Firma madre leggibile _____