

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE E CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL  
MINORE  
AL SERVIZIO DI ASCOLTO PSICOLOGICO**

Al Dirigente Scolastico  
del IV I.S. "P. L. Nervi"  
di Lentini-Carlentini (SR)

I/il sottoscritti/o (nome e cognome) \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitori (se altro specificare \_\_\_\_\_)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_

corso \_\_\_\_\_

N. tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In virtù della podestà genitoriale e di un'adeguata informazione sui contenuti e finalità del Progetto di Sportello di Ascolto e promozione del benessere psico-sociale "Insieme si vince" attivato nell'anno scolastico 2017/2018 presso L'I.I.S "P.L. Nervi" di Lentini-Carlentini.

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire dello Sportello di Ascolto e a partecipare agli incontri di gruppo in classe, tenuti dal Dott. Andrea Malpasso. I genitori sono informati che il suddetto progetto:

- costituisce un momento informativo e di promozione del benessere psicosociale;
- costituisce un momento di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto;
- si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale;
- il trattamento dei dati avviene secondo procedure idonee a tutelare la riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi;
- il trattamento dei dati ha come scopo l'espletamento delle finalità di chiarimento e di aiuto per chi affluisce allo sportello;
- lo psicologo valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce allo studente o ai genitori, le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- 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 in base a quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria.

Lentini, il \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma es. patria potestà \_\_\_\_\_

\*N.B. Per l'accesso allo Sportello Ascolto è necessaria la firma di entrambi i genitori