

## Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello di ascolto

I sottoscritti (nome e cognome) \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_ genitori (se altro specificare \_\_\_\_\_)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sezione \_\_\_\_ del plesso  primaria  secondaria di \_\_\_\_\_ dell'Istituto  
Comprensivo Valle dei Laghi Dro, in virtù della potestà genitoriale e di un'adeguata informazione sui  
contenuti e finalità dell'attività di "**Sportello di ascolto e intervento psicologico**" attivato dall'Istituto

Autorizzano

Non autorizzano

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire dello Sportello di Ascolto, tenuto dalla psicologa incaricata  
dall'Istituto Comprensivo Valle dei Laghi-Dro, informati che:

- è una consulenza gratuita, finalizzata a costruire una opportunità per favorire delle riflessioni negli studenti;
- costituisce un momento qualificante di promozione del benessere psicofisico degli studenti;
- si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale; la durata dello stesso è variabile tra i 30 e i 50 minuti circa;
- 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 al paziente 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.

In fede,

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

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

Firma es. responsabilità legale \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_