



ISTITUTO COMPRENSIVO

SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE, SECONDARIE DI 1°GRADO
DI AMENDOLARA, ORIOLO, ROSETO CAPO SPULICO
Via Roma, 1 - 87071 – AMENDOLARA (CS)



Cod. Fisc. 81000510784 – Cod. Mecc. CSIC85200V

CODICE UNIVOCO: UF91NK - NOME DELL'UFFICIO : Uff_eFatturaPA

[:csic85200v@istruzione.it](mailto:csic85200v@istruzione.it) [:csic85200v@pec.istruzione.it](mailto:csic85200v@pec.istruzione.it) ☎ 0981911010 📠 0981911535
sitoweb: <http://www.istitutocomprendivoamendolara.edu.it>

Sportello d'ascolto e supporto psicologico Informativa e modulo per consenso informato dei genitori per prestazioni a minorenni

Lo sportello di ascolto psicologico è un servizio messo a disposizione dalla scuola grazie al Ministero dell'Istruzione per il perseguimento dei seguenti obiettivi:

- Promuovere il benessere psico-fisico di studenti, insegnanti e personale ATA;
- Stimolare negli studenti l'acquisizione di competenze sociali e relazionali e di una maggiore fiducia in se stessi;
- Costituire uno strumento qualificato per la prevenzione del disagio evolutivo nonché di fenomeni di demotivazione allo studio;
- Favorire la cooperazione tra la scuola e le famiglie;
- Sostenere le famiglie nei processi educativi e nelle relazioni genitori/figli.

Lo sportello di ascolto psicologico rappresenta un'occasione per produrre cambiamenti, aiutando lo studente a riequilibrare le proprie problematiche ed il percorso scolastico in atto, nonché per favorire una migliore conoscenza di sé mediante l'attivazione di risposte efficaci ai propri problemi ed alle proprie difficoltà. Inoltre, offre interventi specifici (sul singolo o sul gruppo), mirati al contenimento del disagio e alla promozione del benessere di tutti gli utenti della scuola.

Lo Sportello non offre soluzioni immediate ma intende attivare nei ragazzi un processo di pensiero che renda possibili i cambiamenti necessari per uscire dal momento di empassé.

In ragione della sua etica deontologica e della sua professionalità, lo psicologo del servizio garantisce l'assoluta riservatezza, sia rispetto le modalità, che ai contenuti dei colloqui.

Affinché i ragazzi minorenni possano accedere allo Sportello, singolarmente o come gruppo classe, è necessario che i genitori rilascino preventivamente l'autorizzazione per il proprio figlio, riconsegnando debitamente compilato e firmato il modulo di consenso informato allegato.

**CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE ALLO
"SPORTELLLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO"**

padre/affidatario _____,
madre/affidataria _____,
del/lla minore _____
nato/a a _____ il _____ frequentante la
classe _____ della scuola _____, a
conoscenza dello Sportello d'Ascolto e della finalità che questo servizio intende
perseguire ai fini del benessere degli alunni/e,

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire, ad usufruire degli incontri individuali e delle
attività del gruppo-classe con la Psicologa, **Dott.ssa Chidichimo Franca**.

Data _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____

"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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

**Dichiarazione di consenso ai fini dell'Art. 13 del D. LGS 196/2003 integrato con le
modifiche introdotte dal DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101**

Preso atto dell'informativa allegata al presente modulo ai sensi dell'art. 13 del
Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 integrato con le modifiche introdotte dal
DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101

i sottoscritti

padre.....madre. ,

in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del citato minore

esprimono il consenso

al trattamento dei dati sensibili di (nome del minore)
..... necessari per lo svolgimento delle
attività indicate nell'informativa.

Data _____

Firma Padre _____ Firma Madre _____