

MODULO 2 CONSENSO INFORMATO
per l'accesso individuale al Servizio d'Ascolto Psicologico
degli alunni della scuola secondaria

In riferimento al progetto **Servizio d'Ascolto Psicologico**, che coinvolge i ragazzi **Dell'I.C. Salve Lecce**, si informa che il progetto è finalizzato all'orientamento dei ragazzi, al benessere psicologico, al sostegno emotivo dei ragazzi.

La partecipazione al progetto è libera e gratuita, le attività previste sono attività individuali su richiesta dell'alunno.

I colloqui individuali non sono di Psicoterapia, ma colloqui di sostegno/consulenza; il numero degli incontri potrà variare, 3/4 incontri solitamente bastano per osservare e ripensare insieme la tematica portata.

Il professionista è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo www.ordinepsicologilazio.it. I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in linea con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si invita a leggere il presente modulo e l'allegato dove si descrive il Progetto, prima di sottoscrivere.

➤ MINORE (nome/ cognome)_____

Classe _____ sez _____

➤ PADRE(nome/ cognome)_____

➤ MADRE (nome/ cognome)_____

➤ In qualità di esercente la potestà genitoriale o tutela legale del minore (nome/ cognome)_____

Nato a _____ (_____) il _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività individuali del **Servizio d'Ascolto Psicologico**.

Il presente modulo deve essere firmato da entrambi i genitori e vale fino al termine del Progetto, Giugno 2024.

Data e luogo _____

firma della madre _____

firma del padre _____

Grazie per la collaborazione!

Dott.ssa Garzia Stefania

Psicologa, Psicoterapeuta cognitivo - comportamentale

Iscrizione all'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia n°4959

Pec: stefania.garzia@psypec.it

e-mail: garziastefania@comprensivosalvemorcianopatu.net