MODULO CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO (MINORI)

DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA (via telematica)

In riferimento al progetto "Sportello d'ascolto" che coinvolgerà alunni/docenti/personale scolastico dell'I.C. "G. Carducci" Santa Maria a Monte (PI)

si informa che:

• la prestazione che verrà offerta ai fruitori dello sportello d'ascolto è una consulenza finalizzata al benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personali, al sostegno emotivo – affettivo e all'orientamento nei rapporti personali e relazionali e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto; ha, inoltre, l'obiettivo di fornire supporto psicologico ad alunni/studenti/genitori/personale della scuola per rispondere ai bisogni dei singoli/e e per fornire supporto nei casi di stress lavorativo, difficoltà relazionali, per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico, avvalendosi del colloquio personale, eventualmente anche in presenza - presso l'Istituto - come mezzo di supporto;
• lo strumento privilegiato dell' intervento sarà il colloquio psicologico;
• il numero degli incontri che saranno in modalità "in presenza" con gli utenti che lo richiedono, potrà variare in base al motivo della richiesta di consulenza e valutato e andrà informato caso per caso lo psicologo;
• in qualsiasi momento si potrà decidere di interrompere il rapporto con lo psicologo comunicandogli tale volontà di interruzione;
• lo psicologo valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce all'utente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
• lo psicologo Dott. Antonio Di Giorgio è iscritto all'Ordine degli Psicologi della Toscana, Albo A, n.11044 è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
• la 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.

MODULO CONSENSO INFORMATO

I sottoscritti:

_____

_____

Genitori dell'alunno _____ inscritto classe_____ sez_____

□ Scuola Infanzia □ Primaria □ Secondaria I Grado

□ ACCONSENTONO

che il proprio figlio acceda allo sportello d'ascolto con la psicologo Dott. Antonio Di Giorgio

FIRMA_____

data_____ FIRMA_____

Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori:

Firme: _____