



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA

ISTITUTO COMPRENSIVO "P. A. COPPOLA"

Via Medaglie d' Oro n. 25 - 95124 - CATANIA

Tel. 095.350272 - fax 095/ 7318892 - Cod. Fisc. 80011950872

MODULO CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO ALLO SPORTELLO ASCOLTO

In riferimento al progetto "Sportello Ascolto" che coinvolgerà gli alunni della scuola Secondaria di I grado dell'Istituto Comprensivo "P.A. COPPOLA" di CATANIA (CT),

si informa che:

- È attivo presso il plesso della Scuola Secondaria di I grado DI VIA a. CARACCILOLO e di V.le ZAMMATARO lo Sportello Ascolto tenuto da un esperto psicologo;
- La prestazione che verrà offerta ai fruitori dello Sportello 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. L'attività di sportello costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto, che si avvale di colloqui personali, come strumento di conoscenza principale;
- 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;
- L'accesso allo sportello è aperto anche ai genitori interessati, nell'ottica della collaborazione scuola-famiglia determinante per il successo formativo degli alunni;
- I docenti coordinatori di classe, coadiuvati dai collaboratori del DS e dai referenti di plesso, organizzeranno i flussi di alunni che utilizzeranno il servizio;
- L'accesso allo Sportello Ascolto da parte dei minori è consentito solo previa compilazione del presente consenso informato da parte dei genitori/tutori.

Modulo di CONSENSO per il minore

Avendo letto e compreso l'informativa che precede per il servizio dello sportello d'ascolto offerto dall'Istituto Scolastico

- Acconsentiamo alla partecipazione di nostro/a figlio/a al progetto dell'I. C. P.A. COPPOLA" di CATANIA(CT) denominato "Sportello Ascolto".

Nome dello/a studente/essa

_____ Classe _____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, il consenso alla partecipazione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa. Infatti laddove per la gestione di pratiche amministrative o didattiche concernenti l'alunno risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che firma deve effettuare anche la seguente dichiarazione:

"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 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".

Data _____

Nome e cognome del genitore (in stampatello): _____

Firma _____

Nome e cognome del genitore (in stampatello): _____

Firma _____