

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

La sottoscritta Dott.ssa Sabrina Lattes, Psicologa, iscritta all'Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna n. 8361, fornisce le seguenti informazioni prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'IC Matteucci Faenza Centro nell'a.s. 2024/2025:

- Le attività dello Sportello di Ascolto saranno organizzate come di seguito:
 - Sportello d'ascolto psicologico rivolto agli alunni delle classi della scuola secondaria di primo grado;
 - Sportello d'ascolto psicologico rivolto agli insegnanti, personale scolastico e genitori dell'IC Matteucci;
 - Incontri di sostegno psicologico rivolti al gruppo classe.
- SPORTELLO ALUNNI: le attività si terranno in presenza presso la sede principale dell'istituto, Via Martiri Ungheresi, 7 o altra sede se precedentemente accordata. E' necessario compilare il modulo firmato da entrambi i genitori (anche nel caso di separazioni) per autorizzare il figlio alle attività di colloqui singoli e/o in classe e consegnarlo al coordinatore della classe del figlio il prima possibile.
Nella scuola gli alunni troveranno degli *scatoloni* per la raccolta delle richieste di colloquio, e potranno prenotarsi inserendone un bigliettino con *nome, cognome e classe di appartenenza*.
- SPORTELLO GENITORI, INSEGNANTI e PERSONALE SCOLASTICO: è possibile fare richiesta di colloquio scrivendo una mail all'indirizzo sabrina.lattes@icmatteuccifaenza.edu.it. Direttamente con la psicologa sarà concordato l'appuntamento che si svolgerà esclusivamente in modalità online tramite la piattaforma Meet per i genitori, e online o in presenza presso una delle sedi dell'istituto per gli insegnanti e il personale scolastico.
- Gli incontri online potranno essere resi attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza consentendo interventi di e-health di carattere psicologico.
- Le attività dello sportello di Ascolto saranno organizzate come da contratto tra le parti.
- La professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo www.ordinepsicologier.it
- I dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Firmato Dott.ssa Sabrina Lattes

AUTORIZZAZIONE ALLO SPORTELLO ALUNNI

La Sig.ra _____ madre del/della minore _____
Codice Fiscale madre _____ nata a _____ il ___/___/___ e
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
e il Sig. _____ padre del/della minore _____
Codice Fiscale padre _____ nato a _____ il ___/___/___ e
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
dichiarano di aver compreso quanto illustrato dal professionista e decidono con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a _____ della classe _____ Codice Fiscale figlio/a _____ nato a _____ il ___/___/___ e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____ possa partecipare:

individualmente allo sportello d'ascolto

alle attività svolte in classe dalla dott.ssa Lattes nell'ambito del progetto di sostegno psicologico.

(I genitori possono autorizzare entrambe le attività o solo una)

Luogo e data _____ Firma della madre _____

Firma del padre _____