



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"P.Giannone-E.DeAmicis"
C.so Giannone,n°98-Caserta



Modulo per consenso informato dei genitori per prestazioni a minorenni

Io sottoscritto (padre) _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ Via _____
Documento n° _____ e io sottoscritta (madre)
_____ nata a
_____ il _____ C.F. _____
residente in _____ Via _____
Documento n° _____ del/la minore
_____ nato/a a _____
Il _____ C.F. _____

siamo stati informati che la prestazione di servizio di supporto psicologico sarà effettuata da un professionista esterno all'istituzione scolastico, dott. FABIO IANNIELLO, incaricato quale psicologo iscritto all'Ordine degli Psicologi della Campania.

A tal fine:

- Come unico strumento sarà utilizzato il colloquio psicologico e di intervento per la prevenzione e il sostegno in ambito psicologico;
- La prestazione di sportello psicologico non è ascrivibile a intervento di psicoterapia;
- La prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica finalizzata al benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personali, al sostegno emotivo – affettivo e all'orientamento nei rapporti con i compagni, con i docenti e i genitori e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto, si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale;
- In qualsiasi momento si potrà interrompere la prestazione professionale;
- Lo psicologo è tenuto a rispettare il Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
- Lo psicologo è tenuto al rispetto del segreto professionale e alla riservatezza;
- Lo sportello psicologico è rivolto ai ragazzi, ai docenti ed ai genitori delle/dei ragazze/i iscritti all'Istituto IC 'Giannone-De Amicis di Caserta;
- Le prestazioni concordate non comportano costi a nostro carico e nessuno potrà richiederci un corrispettivo economico per la prestazione;
- Lo psicologo in qualità di autorizzato al trattamento per conto dell'istituto potrà nell'ambito delle proprie funzioni, se necessario, accedere ai dati del fascicolo personale dell'alunno e richiedere delucidazioni alle insegnanti.

Informati di tutto ciò, noi sottoscritti, in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso e accettato quanto sopra, acconsentiamo a che la prestazione nei confronti di nostro figlio/a venga effettuata, qualora lo stesso ne faccia richiesta.

Luogo e data _____ Firma padre leggibile _____
Firma madre leggibile _____
Firma Tutore leggibile _____