



## Istituto Professionale per l'Industria e l'Artigianato "E. Orfini"

via Marconi 12, 06034 Foligno Pg - ☎ 0742 352930 - 📠 0742 343042 C.F.82001820545

✉ [pgri24000t@istruzione.it](mailto:pgri24000t@istruzione.it) – [pgri24000t@pec.istruzione.it](mailto:pgri24000t@pec.istruzione.it) – [www.iisorfini.it](http://www.iisorfini.it)



### CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO

I sottoscritti (nome e cognome di entrambi i genitori) \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_ ( se altro specificare) \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a (Cognome/Nome del figlio) \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'IPIA "E. ORFINI" di Foligno.

In virtù della podestà genitoriale e di un'adeguata informazione sui contenuti e finalità del Progetto "Sportello d'Ascolto" attivato nell'anno scolastico 2016 presso codesto istituto,

#### AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a ad usufruire dello SPORTELLO D'ASCOLTO, tenuto dal Dr Federico Fanelli informati che:

- È una consulenza gratuita, finalizzata a costruire una opportunità per favorire delle riflessioni negli studenti;
- è una consulenza finalizzata al potenziamento del benessere psicofisica degli studenti;
- costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto;
- lo strumento principale di intervento sarà il colloquio come strumento di conoscenza principale;
- il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, cancellazione e distruzione degli stessi;
- il trattamento dei dati ha come scopo l'espletamento delle finalità di chiarimento e di aiuto per chi affluisce allo sportello;
- 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 solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (art. 12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- i dati saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 per attività e azioni connesse al suddetto Progetto.

In fede,

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma es. patria potestà \_\_\_\_\_

Autocertificazione di genitore unico esercente potestà genitoriale

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ padre/madre del minore dichiaro di essere l'unico esercente la patria potestà per il seguente motivo (in caso di provvedimento giudiziario, mettere i riferimenti al numero del provvedimento, all'autorità emanante e alla data di emissione) \_\_\_\_\_