SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

 -Istituto Comprensivo ……….o- di …

Il/La sottoscritt/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore/tutore/affidatario dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Frequentante la Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

1. presso l'Istituto è attivo lo Sportello di ascolto psicologico rivolto ad alunni e genitori della scuola secondaria di primo grado, inteso come “spazio di ascolto” dove potersi confrontare con l’esperta al fine di prevenire il disagio adolescenziale, i comportamenti devianti, l’insuccesso e la dispersione scolastica contribuendo a sviluppare un’atmosfera serena e un buon clima relazionale nei gruppi;
2. il servizio è erogato attraverso colloqui individuali, a partire da una spontanea domanda dello studente o del genitore, ed ha finalità consulenziali più che terapeutiche;
3. lo Psicologo è tenuto a garantire l’assoluta segretezza dei dati sensibili raccolti mediante i colloqui, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal D.Lgs. 196/2003;
4. lo Psicologo può derogare al rigoroso rispetto del segreto professionale circa le notizie, i fatti e le informazioni apprese durante i colloqui, SOLO nel caso venga a conoscenza di notizie di reato o di elementi critici per la salute psicofisica del minorenne preso in carico; nel qual caso è tenuto ad informare SOLO la famiglia per suggerire interventi appropriati.

PERTANTO

□ AUTORIZZA □ NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, minorenne, ad usufruire del servizio di “Sportello d'ascolto e supporto psicologico" svolto dalla dott.ssa Francesca Lovero, psicologa clinica.

Andria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori o chi ne fa le veci

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

-Istituto Comprensivo …………….- di………..

Il/La sottoscritt/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore/tutore/affidatario dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Frequentante la Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

1. presso l'Istituto è attivo lo Sportello di ascolto psicologico rivolto ad alunni e genitori della scuola secondaria di primo grado, inteso come “spazio di ascolto” dove potersi confrontare con l’esperta al fine di prevenire il disagio adolescenziale, i comportamenti devianti, l’insuccesso e la dispersione scolastica contribuendo a sviluppare un’atmosfera serena e un buon clima relazionale nei gruppi;
2. il servizio è erogato attraverso colloqui individuali, a partire da una spontanea domanda dello studente o del genitore, ed ha finalità consulenziali più che terapeutiche;
3. lo Psicologo è tenuto a garantire l’assoluta segretezza dei dati sensibili raccolti mediante i colloqui, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal D.Lgs. 196/2003;
4. lo Psicologo può derogare al rigoroso rispetto del segreto professionale circa le notizie, i fatti e le informazioni apprese durante i colloqui, SOLO nel caso venga a conoscenza di notizie di reato o di elementi critici per la salute psicofisica del minorenne preso in carico; nel qual caso è tenuto ad informare SOLO la famiglia per suggerire interventi appropriati.

PERTANTO

□ AUTORIZZA □ NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, minorenne, ad usufruire del servizio di “Sportello d'ascolto" svolto dalla dott.ssa Francesca Lovero, psicologa clinica.

Andria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dei genitori o chi ne fa le veci