ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 3
Via Corridoni n° 40 - 45100 ROVIGO - Tel 0425/28054
C.F. 93027600290 - Cod. Mec. ROIC82200B - sito www.icrovigo3.edu.it
e-mail roic82200b@istruzione.it - pec roic82200b@pec.istruzione.it
Scuola Infanzia Tassina - Scuola Infanzia "San Gaetano" - Scuola Primaria "Colombo" - Scuola Primaria "Giovanni XXIII" - Scuola Primaria "Mattioli" - Scuola Secondaria di 1° grado "Casalini"

Modulo per consenso informato dei genitori per prestazioni a minorenni

I sottoscritti (genitori/tutori legali):

_____

nato/a a _____ il _____ C.F._____ residente in _____ Via _____ Documento n°_____

e

_____

nato/a a _____ il _____ C.F._____ residente in _____ Via _____ Documento n°_____

del/la minore _____ nato/a a_____

Il_____ C.F._____

sono stati informati che la prestazione di **servizio di supporto psicologico PROGETTO CIC POLESINE - ULSS 5** sarà effettuata da una professionista esterna all'istituzione scolastica, dott.ssa **MARGHERITA MASIGNANI** incaricata quale psicologa iscritta all'Ordine degli Psicologi del Veneto.
A tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e il sostegno in ambito psicologico;

- La prestazione di sportello psicologico non è ascrivibile a intervento di psicoterapia;
- In qualsiasi momento potremo 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;
- Esistono obblighi deontologici cui il professionista è tenuto, anche a tutela della mia persona, e perciò rinuncio a esercitare il diritto d'accesso alle fonti ed ai materiali;
- Lo sportello psicologico è rivolto ai ragazzi ed ai genitori dei ragazzi iscritti all'Istituto Scuola Secondaria di 1° Grado "Casalini" afferente all'IC3 di Rovigo;
- 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 dei genitori/tutori legali

_____

_____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____