



I. C. "S. G. BOSCO"
PORTICO DI CASERTA
Prot. 0006934 del 08/10/2021
04-08 (Uscita)

LIBERATORIA SPORTELLLO ASCOLTO

PREMESSA

In riferimento al progetto "Sportello d'ascolto" che coinvolgerà alunni/genitori/docenti/personale scolastico che fanno parte del **Istituto Comprensivo "S. G. Bosco" di Portico di Caserta**

si informa che:

- la prestazione che verrà offerta ai fruitori di questo sportello d'ascolto è una consulenza psicologica finalizzata al benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personali, al sostegno emotivo-affettivo e all'orientamento nei rapporti personali e relazionali e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto. Inoltre, ha l'obiettivo di fornire supporto psicologico ad alunni/studenti, ai loro genitori ed ai docenti per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19 e per fornire supporto nei casi di stress lavorativo, difficoltà relazionali, traumi psicologici e per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico avvalendosi del colloquio personale, anche in modalità on line, come strumento di conoscenza principale;
- il numero degli incontri (in modalità on line e/o in presenza) con gli utenti che lo richiedono potrà variare a discrezione della psicologa che ne valuterà la necessità;
- lo psicologo valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce all'utente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- 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 in base a quanto previsto dagli Art.12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria;

In allegato potete trovare il modulo per il consenso che va compilato e consegnato allo psicologo prima del primo incontro.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Giuseppina PRESUTTO

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005
s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la
firma autografa

MODULO DI CONSENSO

(Da restituire compilato e firmato nelle mani del professionista psicologo)

Avendo letto e compreso l'informativa allegata per il servizio dello sportello d'ascolto fornito dall'Associazione "SIRIO" in collaborazione con l'Istituto Scolastico **Istituto Comprensivo "S.G. Bosco" di Portico di Caserta**

I sottoscritti genitori/esercenti la patria potestà dell'alunno:

nome dello/a studente/essa _____ Classe _____

☐ acconsentiamo alla partecipazione di nostro figlio al servizio fornito dallo sportello ascolto.

*Nome e cognome del genitore 1 (in stampatello): _____

Data __/__/____ Firma _____

*Nome e cognome del genitore 2 (in stampatello): _____

Data __/__/____ Firma _____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, il consenso alla partecipazione all'indagine, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa. Infatti laddove per la gestione di pratiche amministrative o didattiche concernenti l'alunno risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che firma deve effettuare anche la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Nome e cognome del genitore (in stampatello): _____

Data __/__/____ Firma _____