 ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

**Località Praino 87023 DIAMANTE (CS)**

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI “*GIOVANNI PAOLO II”*

ISTITUTO PROFESSIONALE PER L’AGRICOLTURA E L’AMBIENTE - PER I SERVIZI ENOGASTRONOMICI E DELL’OSPITALITA’ ALBERGHIERA ITCG-IPAA & IPSEOA - S. SOCIO SANITARIO - I. TECNICO AGRARIO

***🕾***  0985**/81535  –**  **0985/81545 –**

🖂 **csis023003@istruzione.it** 🖂  **PEC /** *csis023003***@***pec.istruzione.it* *Uff. . Fatt.* ***UFYWUX***

 **www.iissdiamante.edu.it**

Cod. Mecc. CSIS023003 -Distretto 21 - Codice Fiscale 82001210788

***LIBERATORIA AUTORIZZAZIONE FREQUENZA SPORTELLO D’ASCOLTO***

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori e/o responsabili di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_\_\_ Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la sottoscrizione della presente, dichiarano di essere a conoscenza dell’attività prevista presso l’Istituto Istruzione Superiore IIS di Diamante, nell’ambito del progetto di supporto psicologico che prevede l’attivazione dello sportello d’ascolto per i ragazzi frequentanti l’Istituto stesso, per le loro famiglie e per gli insegnanti.

 Autorizziamo nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a usufruire dei servizi erogati dallo Sportello d’Ascolto, tenuto dalla Dott.ssa Viviana Crusco, Psicologa e Psicoterapeuta.

Lo sportello sarà a disposizione di studenti, genitori e insegnanti allo scopo di dare supporto psicologico alle Istituzioni scolastiche e a tutti i protagonisti del processo di insegnamento/apprendimento, per rispondere a disagi e traumi derivanti dall’emergenza Covid-19 e per prevenire l’insorgere di forme di disagio o malessere psicofisico.

I Genitori sono informati sui seguenti punti in relazione al consenso informato:

1. lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani- *di seguito C.D.,*nello specifico per prestazioni rivolte a minori di 18 anni, il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell'art. 31 del C.D.
2. la prestazione è finalizzata ad attività di promozione e tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità. Comprende di norma tutte le attività previste ai sensi dell'art. 1 della L. n.56/1989 di prevenzione, diagnosi, abilitazione-riabilitazione e/o sostegno in ambito psicologico *– (art.13 lett. C del Regolamento UE 2016/679 -di seguito GDPR e D.Lgs. 101/2018);*
3. Si specifica che la fruizione di tale Servizio è incompatibile con qualsiasi tipo di trattamento privato presso lo Studio della Dott.ssa Crusco Viviana.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste alla Dott.ssa Crusco Viviana: 329 7155305

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_