I.C. MONTALCINI Gorgonzola – Scuola dell'infanzia e primaria

Modulo di consenso informato per l'osservazione in classe della psicologa scolastica

Noi sottoscritti

1) Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il ___ / ___ / _____

Residente a _____ Via _____ n. ___

n. di cellulare _____

e

2) Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il ___ / ___ / _____

Residente a _____ Via _____ n. ___

n. di cellulare _____

in qualità di esercenti la funzione genitoriale/tutoriale sullo studente/ssa:

Nome _____ Cognome _____

Classe _____ Sezione _____ ☐ Plesso Scuola dell'infanzia, ☐ Plesso Scuola primaria

presa visione dell'informativa relativa allo Sportello d'Ascolto Psicologico, istituito presso codesto Istituto

ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento UE 679/2016 autorizzano l'eventuale osservazione diretta del gruppo classe e un eventuale intervento sulla classe da parte della dott.ssa……, a seguito di segnalazione ricevuta[1]:

☐ FORNISCONO IL CONSENSO ☐ NON FORNISCONO IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma 1 _____ e Firma 2 _____

Considerata la minore età dei destinatari del progetto, si richiede l'autorizzazione di entrambi i genitori alla fruizione del servizio e all'eventuale condivisione di alcuni dati emersi con i docenti. È necessaria la firma di entrambi i genitori, anche quando separati o in caso di affido esclusivo, se esercenti la potestà genitoriale. Si ammette la firma di un unico genitore solo in caso di decesso/detenzione che va specificata nel presente modulo.

In caso di grave irreperibilità di uno dei genitori ma comunque esercente la potestà genitoriale, si indica di consultare il Servizio Sociale di competenza. Altresì il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità, 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/richiesta 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" e dichiara che _____ madre/padre/convivente del predetto è a conoscenza e d'accordo circa l'autorizzazione suddetta.

Firma unica del genitore responsabile _____

[1] Fermo restando la riservatezza secondo la quale "lo psicologo è strettamente tenuto al segreto professionale "(art. 11), i genitori autorizzano l'istituto a contattarmi in relazione a fatti e/o notizie che venissero riferite durante l'erogazione del servizio nel caso emergessero "gravi pericoli per la vita o per la salute psicofisica del soggetto e/o di terzi" (art.13) così come previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani approvato dal Consiglio Nazionale del l'Ordine ai sensi dell'art. 28, comma 6, lettera c) della legge numero 56/89, in data 15-16 dicembre 2006 e recepito dal Consiglio dell'Ordine della Lombardia in data 18 gennaio 2007, modificato negli artt. 23 e 40 dal Consiglio Nazionale dell'Ordine in data 8 luglio 2009 a seguito di acquisizioni delle indicazioni del Garante, e modificato in data 5 luglio 2013.