

Modulo per il consenso informato per prestazioni psicologiche a minorenni

lo sottoscritto			
nato a		il	
identificato mediante documento		n°	
rilasciato da		il	
e io sottoscritta			
nata a		il	
identificata mediante documento		n°	
rilasciato da		il	
genitori del minore			
frequentante la classe del Liceo Statale "A.Serpieri" di Rimini - Viserba		

in virtù della potestà genitoriale, diamo il consenso a che nostro/a figlio/a usufruisca delle prestazioni professionali di Consulenza Psicologica per prevenire il disagio, bullismo e cyberbullismo (Sportello di ascolto per Alunni e per Genitori) tenuti dai volontari dell'Associazione Itaca (Responsabile Dott. Maurizio Cottone), e inoltre diamo il consenso, qualora si presentassero delle difficoltà specifiche, all'attuazione di progetti da attuare nelle classi che verranno esplicitati alle famiglie.

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

il servizio di **Consulenza Psicologica** fornito dal Vostro Istituto.

Tale servizio sarà disponibile ad alunni e genitori, ed avrà inizio **MERCOLEDI' 24 OTTOBRE 2018**, con **cadenza bisettimanale dalle ore 11:00 alle ore 13:00**, fino al termine dell'Anno Scolastico corrente. (N.B. I professionisti sono tuttavia disponibili in orari e date diverse da quelle indicate, per emergenze e richieste dei genitori.)



Per accedere al servizio ciascun alunno dovrà prenotarsi al seguente link <https://goo.gl/eqKPt8> selezionando la data e l'ora del colloquio, stampare il ticket prenotazione (o fare uno screenshot su cellulare) e mostrarlo al docente in orario per autorizzare l'uscita.

Il presente foglio non costituisce di per sé nessun tipo di prenotazione, ma è necessario, affinché gli alunni che ne faranno richiesta, possano usufruire dello sportello di ascolto. Gli alunni che vorranno accedere allo sportello di ascolto dovranno avere la firma che attesti l'autorizzazione di entrambi i genitori (o tutori), diversamente, non sarà possibile accettare la loro prenotazione, se non per lo "stato di urgente necessità".

Si prega di riconsegnare il presente foglio, firmato da entrambe i genitori (o tutori), al Docente Coordinatore di Classe.

Data.....

Firma 1.....

Firma 2