



Istituto Comprensivo N. 8 "CAMELIA MATATIA"

V.le dell'Appennino, 496 C – 47121 Forlì (FC) - Tel. 0543 36226

E-mail foic82300p@istruzione.it – PEC foic82300p@pec.istruzione.it

C.M. FOIC82300P - C.F. 92089440405 – Codice Univoco UF3200

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO a.s. 2024/2025

A PARTIRE DAL MESE DI NOVEMBRE 2024 - sarà attivo il progetto PTOF "*Sportello di ascolto psicologico a scuola*", al fine di potenziare azioni di prevenzione e contrasto al disagio relazionale e alla dispersione scolastica, per promuovere relazioni sane e improntate al benessere individuale e collettivo. La dott.ssa Giulia Grimaldi, iscritta all'albo professionale degli psicologi, ha ricevuto incarico per:

Sportello di Ascolto psicologico per gli alunni della scuola secondaria di I grado

- vi potranno accedere gli alunni, previo accordo della famiglia, per problematiche legate alla scuola, o necessità di orientamento in uscita e promozione del benessere personale e sociale.

La psicologa, dott.ssa Giulia Grimaldi, sarà presente a scuola, secondo calendario che sarà consegnato al Prof. Danilo Gentili (Referente di Istituto per lo Sportello di ascolto psicologico), e in una aula dedicata potrà incontrare per un massimo di 15 minuti gli studenti della scuola secondaria di 1° grado che ne facciano richiesta, previo accordo e consenso dei genitori. Nel corso del colloquio sarà cura della psicologa sondare e analizzare il bisogno, predisporre un intervento e raccordarlo con il lavoro degli insegnanti, la famiglia ed eventualmente la Dirigente Scolastica (nel caso in cui occorran azioni o interventi urgenti).

Pertanto, noi sottoscritti

nome: _____ C.F. _____

nome: _____ C.F. _____

genitori /esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ Scuola Secondaria di I grado.

| **AUTORIZZIAMO**

| **NON AUTORIZZIAMO**

Alla Fruizione del servizio di Sportello d'Ascolto psicologico a Scuola per nostro/a figlio/a, dando atto che la prestazione verrà effettuata nel rispetto degli articoli 15-16-17 del Codice Deontologico degli Psicologi che consentono allo specialista di condividere con la Scuola le informazioni strettamente necessarie per la comprensione dell'alunno/a e del gruppo classe, per la promozione del loro benessere scolastico, personale e collettivo, e che tali informazioni saranno trattate nel rispetto della vigente normativa sulla privacy (Regolamento UE 2016/679).

FIRMA _____

FIRMA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Teresa Luongo

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice
Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse