

AUTORIZZAZIONE MINORE AL SERVIZIO "SPORTELLLO DI ASCOLTO"

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il ____/____/____, a _____ Provincia ____

Genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a _____

frequentante la Classe _____ Sezione _____ dell'I.T.T.S. "S. FEDI-E. FERMI" di Pistoia

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

- presso l'Istituto è attivo lo "Sportello di ascolto";
- il servizio è erogato attraverso colloqui individuali, a partire da una esplicita richiesta di appuntamento dello studente e/o del genitore con lo Psicologo Dott. MATTEO PAPPALARDO, iscritto all'Albo dell'Ordine degli Psicologi della Toscana (email: psicologo@ittfedifermi.edu.it);
- lo Psicologo potrà svolgere anche attività in classe da concordare con il Dirigente Scolastico e/o con i docenti dell'Istituto;
- lo Psicologo è tenuto a garantire l'assoluta segretezza dei dati sensibili raccolti mediante i colloqui, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal D. Lgs. 196/2003;
- la presente autorizzazione è valida per l'anno scolastico 2023/2024, fatta salva la possibilità dei genitori/tutori/affidatari di esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Tali diritti potranno essere esercitati rivolgendosi direttamente agli uffici di Segreteria negli orari di apertura al pubblico.

PERTANTO AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a, minorenni, ad usufruire dei colloqui individuali nell'ambito del servizio di "Sportello di ascolto".

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

Padre: _____

Madre: _____

Qualora la presente sia firmata da un solo genitore, si richiede la compilazione da parte del firmatario anche della parte sottostante:

"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/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".

FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Padre/Madre: _____