

Progetto “*Discutiamone a scuola*”

Modulo consenso informato

Al Dirigente scolastico dell'Istituto

Il/La sottoscritto/a (inserire nome e cognome in stampatello) _____

Residente a: _____

In via: _____

C.F.: _____

Tel. Cell.: _____

E-mail: _____

PRESO ATTO

che nell'ambito del protocollo sottoscritto tra la Regione Calabria e l'USR, è stato attivato il progetto “*Discutiamone a scuola*”, in tutti gli Istituti Scolastici calabresi

CONSIDERATO

Che il progetto de quo prevede i seguenti servizi destinati agli studenti:

1. Interventi in aula dello Psicologo a supporto delle classi per promuovere il benessere di salute e offrire indirizzi e approfondimenti su contenuti impattanti le tappe dell'età evolutiva.
2. Attività e interventi preventivi per ridurre il rischio di insorgenza di problemi psicologici, come attività di sensibilizzazione sul benessere mentale o programmi di gestione dello stress.
3. Attività di prevenzione del bullismo, del cyberbullismo e della dispersione scolastica.
4. Attivazione di uno Sportello di ascolto psicologico al fine di offrire sostegno agli studenti che affrontano difficoltà personali o sociali attraverso consulenze e attività di supporto agli alunni con difficoltà emotive, comportamentali e didattiche, promuovendo interventi di prevenzione del disagio personale.

RICHIEDE

Sostegno/Supporto per

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

Altro: _____

Luogo e data

Firma studente/ssa

Il sostegno/supporto psicologico è erogato dalla Dott.ssa GENOVESE MARIA ANNUNZIATA n. iscrizione Ordine 714 ed è finalizzato al conseguimento di un migliore equilibrio psichico personale.

La prestazione verrà erogata presso l'Istituto Scolastico Liceo Scientifico "L. da Vinci".

Il professionista sanitario è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani; il professionista sanitario si ispira ai principi sanciti dall'art. 1 della L. 219/17 in tema di consenso informato;

Consenso al trattamento dei dati:

Il sottoscritto (inserire nome e cognome in stampatello) _____, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti alla scuola per le finalità connesse al progetto "Discutiamone a scuola".

Luogo e data

Firma studente/ssa
