**CONSENSO INFORMATO PER LE ATTIVITÀ**

**DELLO SPORTELLO PSICOLOGICO SCOLASTICO A.S. 2020 – 2021**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutoria sul/sulla minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola I.C. Zanotti Bianco di SIBARI

dichiarano di aver preso conoscenza della attività dello sportello psicologico scolastico gestito dalla dott.ssa Rosanna Ruscelli e della finalità che questa funzione intende perseguire ai fini del benessere dei bambini e delle loro famiglie e

**AUTORIZZANO**

la specialista, dott.ssa Rosanna Ruscelli, Psicologa, Ordine degli Psicologi della Calabria

* ad effettuare osservazioni dei singoli alunni e delle dinamiche del gruppo classe. Le attività di osservazione sono volte ad agevolare le insegnanti nell’individuazione di strategie di intervento sullo stesso gruppo classe. SI ◻ NO ◻
* lo scambio di informazioni con i docenti ed eventuali ulteriori specialisti e referenti esterni alla scuola per confrontarsi anche su situazioni specifiche SI ◻ NO ◻
* la partecipazione del proprio figlio/a ai laboratori eventualmente attivati SI ◻ NO ◻

Le attività, attuate nel rispetto delle normative vigenti e della deontologia professionale, prevedranno il coinvolgimento dei genitori per eventuali confronti ed approfondimenti.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità degli esercenti la potestà genitoriale

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme congiunte di entrambi i genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori

(firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà /affidatari/ tutore )