

**CONSULENZA PSICOLOGICA NELLA SCUOLA CONSENSO INFORMATO e trattamento  
dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.LGS. 101/2018  
Progetto "SPORTELLO DI ASCOLTO"**

I sottoscritti **genitori/tutori**

Cognome e nome del PADRE ..... nato a ..... il .....  
residente a ..... via ..... cell. ....  
identificato mediante documento n.....rilasciato da.....il.....

Cognome e nome della MADRE ..... nata a ..... il.....  
residente a ..... via ..... cell. ....  
identificato mediante documento n. .... rilasciato da .....il .....

**del minore** ..... frequentante la classe ..... sezione .....

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutoriale del sunnominato minore: dichiarano di aver compreso quanto illustrato nell'apposita **informativa pubblicata sul sito istituzionale dell'istituto Comprensivo** e decidere in piena consapevolezza (barrare la casella relativa alla propria scelta):

- ♦ AUTORIZZANO**  
 **♦ NON AUTORIZZANO**

**Il proprio /a figlio/a ad avvalersi dello Sportello di Ascolto e consulenza psicologica presso l'Istituto Comprensivo n. 4 "Grazia Deledda" per l' a.s. 2022/2023.** Suddetto servizio sarà curato dalla psicologa dott.ssa Ivana Patrizia Tedde. Lo strumento principale di intervento sarà il colloquio - l'obiettivo primario è la prevenzione del disagio psicologico e/o familiare e/o sociale - il numero degli incontri potrà variare -- lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, i dati personali e particolari sono coperti dal segreto professionale e utilizzati esclusivamente per le esigenze di trattamento, in conformità di quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento europeo 679/2016 e D.Lgs 196/2003 come modificato dal D. Lgs n. 101/2018).

**Per prestazioni rivolte ai minori di 18 anni, il Consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell' art.31 del C.D.**

**Luogo, data** \_\_\_\_\_

firma del padre ..... firma della madre .....

**In caso di firma di un solo genitore** Laddove non sia possibile formalizzare con la firma di entrambi i genitori, il consenso può essere reso anche da un solo genitore ai sensi della normativa vigente (**responsabilità genitoriale**) "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/autorizzazione 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".

**Autocertificazione di genitore unico esercente responsabilità genitoriale:** dichiaro di essere l'unico esercente la responsabilità genitoriale per il seguente motivo (in caso di provvedimento giuridico, mettere i riferimenti al numero del provvedimento, all'autorità emanante e alla data di emissione): \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma del genitore richiedente \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali**

I sottoscritti autorizzano al trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specificate nell'informativa redatta della scuola e nel rispetto delle disposizioni del regolamento UE 679/2016 e dal D,Lgs 101 del 2018

firma del padre ..... firma della madre.....