CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

La sottoscritta MORENA FARESE Psicologa iscritta all'Ordine degli psicologi della regione LAZIO SEZIONE A N. 22936 prima di rendere le prestazioni professionali relative allo sportello di ascolto istituito presso l'IC di Gatteo fornisce le seguenti informazioni:

- le prestazioni verranno svolte in presenza;
- le sedute avranno la durata di 45 minuti;
- le sedute verranno prenotate tramite collaboratori scolastici che ne daranno comunicazione all' interessata.

La professionista nello svolgimento delle proprie funzioni è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli psicologi italiani reperibile on line sul sito dell'ordine al seguente indirizzo: www.ordinepsicologieer.it I dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo sportello di ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Reg. Europeo n. 679/2016 e D.Lgs n.196/2003 così come modificato dal D.Lgs n.101/2018) e dal Codice Deontologico degli psicologi italiani.

La professionista:

Monene Janese

AUTORIZZAZIONE ALLO SPORTELLO PSICOLOGICO
I sottoscritti genitori, padre
e madre
esercenti la patria potestà sull'alunno/aclassesez
DICHIARANO di aver compreso quanto illustrato dalla professionista e decidono con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dottoressa Farese mediante interventi di sostegno psicologico e AUTORIZZANO il/la sopracitato/a alunno/a a rivolgersi, qualora ne senta la necessità, allo sportello psicologico presso la scuola secondaria di primo grado previo appuntamento.
Firma del padre
Firma della madre