



ISTITUTO COMPRENSIVO EST 1 "SANTA MARIA BAMBINA"

Via A. Del Verrocchio, 328, 25124 BRESCIA - Tel. 0302306867

C.M.: BSIC878006 - C. F.: 98093050171- C.U. UFL3AK – iPA: istsc_bsic878006

PEO: bsic878006@istruzione.it PEC: bsic878006@pec.istruzione.it SITO WEB: www.istitutocomprensivoest1.edu.it



AUTORIZZAZIONE A FRUIRE DELLO SPORTELLO PSICOLOGICO

AUTORIZZIAMO L'ALUNNO

COGNOME

NOME

CLASSE

SEZIONE

PLESSO

a chiedere in autonomia e riservatamente di usufruire del servizio di sportello di ascolto psicologico.

I colloqui sono coperti da riservatezza relativa, ovvero i genitori e la scuola saranno coinvolti nel solo caso in cui il professionista rilevi, durante i colloqui con l'alunno, la necessità od opportunità del loro coinvolgimento, curando la relazione col minore.

L'autorizzazione è valida anche per gli anni successivi fino a quando non verrà revocata con comunicazione scritta alla segreteria ed avvisando il coordinatore di classe.

GENITORE/TUTORE

COGNOME

NOME

NATO A

IL

RESIDENTE

GENITORE/TUTORE

COGNOME

NOME

NATO A

IL

RESIDENTE

In caso di firma di uno solo dei genitori il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

DATA

IRMA GENITORE/TUTORE _____ FIRMA GENITORE/TUTORE _____