

## CONSENSO INFORMATO PER INTERVENTI DELLA PSICOLOGA DELLO SPORTELLINO D'ASCOLTO IN CLASSE

In riferimento alla circolare n. 80 , la famiglia dichiara quanto segue:

### ATTIVITÀ DI OSSERVAZIONI NON PARTECIPATE O INTERVENTI PSICOEDUCATIVI IN CLASSE

La Sig.ra \_\_\_\_\_ madre del minore \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_ padre del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dichiarano di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari, e qui sopra riportato e autorizziamo la partecipazione di nostro/a figlio/a alle seguenti attività:

- Osservazioni non partecipate in sezione da parte della psicologa incaricata del progetto
- Interventi psicoeducativi in classe di prevenzione e potenziamento del benessere, proponendo giochi, simulazioni, attivazioni in gruppo

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma della madre \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_

### Nel caso di firma di un solo genitore, compilare anche la parte sottostante

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, 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 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_