



## ISTITUTO COMPRENSIVO MOZZECANE

con sedi di Nogarole Rocca – Mozzecane

Via G. Ferroni 4 - 37060 – Mozzecane (VR)

☎ 045/8240025 Fax 045/8240026

C.F. 93221240232 COD. MEC. VRIC895002

[vr895002@istruzione.it](mailto:vr895002@istruzione.it) [www.icmozzecane.gov.it](http://www.icmozzecane.gov.it)



### MODULO CONSENSO INFORMATO PER LE ATTIVITA' DI SUPPORTO PSICOLOGICO A MINORENNI TRAMITE SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO

I sottoscritti genitori del/la minore \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ dell'Istituto Comprensivo di  
Mozzecane, Plesso di \_\_\_\_\_

#### **dichiarano**

di aver preso conoscenza del progetto "Sportello d'Ascolto Psicopedagogico per alunni" gestito dalla Dott.ssa Zuzzi Fulvia, e della finalità che questa funzione intende perseguire ai fini del benessere e del successo formativo degli studenti.

#### **AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire, qualora ne sentisse la necessità, di questo servizio alunni(scuola secondaria)

SÌ

NO

lo scambio di informazioni con i docenti ed eventuali ulteriori specialisti e referenti esterni alla scuola per confrontarsi anche su situazioni specifiche

SÌ

NO

alla partecipazione del proprio figlio alle attività di classe con la dott.ssa Zuzzi Fulvia eventualmente attivati

SÌ

NO

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

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa allegata alla circolare n. 36.

Data \_\_\_\_\_

**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 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 )