



**CONSENSO INFORMATO ACCESSO SPORTELLO ASCOLTO
PSICOLOGIA SCOLASTICA**
Regolamento UE 2016/679 - GDPR

(Ai sensi dell'art. 24 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani)

L'introduzione del consenso informato per l'accesso allo sportello d'ascolto di psicologia scolastica è fondamentale per garantire che le attività di ascolto siano svolte nel rispetto della deontologia professionale e dei diritti dei minori. Il consenso informato è un documento che i genitori o i tutori legali devono firmare per autorizzare lo psicologo a fornire servizi di ascolto ai minorenni. Per le attività dello sportello d'ascolto di psicologia scolastica rivolte alle/agli allieve/i minorenni, è obbligatorio ottenere il consenso dei titolari della responsabilità genitoriale prima di iniziare qualsiasi intervento.

Il seguente modulo ha lo scopo di informare in modo dettagliato i genitori delle alunne e degli alunni dell'Istituto IC ALMESE in merito alle finalità e modalità di erogazione dei colloqui dello Sportello d'Ascolto di psicologia scolastica rivolta a tutta l'utenza.

Lo sportello ha le seguenti finalità e modalità di erogazione:

- Lo spazio d'ascolto è un servizio finalizzato a potenziare il benessere della persona contribuendo a favorire le relazioni e la partecipazione al contesto scolastico.
- La prestazione ha lo scopo di comprendere il bisogno personale e/o gruppale e di elaborare l'orientamento pratico nel contesto.
- Il colloquio non ha finalità diagnostiche, cliniche o direttamente terapeutiche.
- Lo strumento principale di intervento è il colloquio psicologico.
- L'accesso allo sportello è volontario e gratuito.
- Il numero di colloqui per ciascuna persona sarà indicativamente non superiore ai 2/3 incontri durante l'anno.
- L'operatore di sportello è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi e in particolare al segreto professionale (art.11), dal quale può derogare solo in casi particolari (art.12 e 13).
- Agli atti della scuola non è conservata alcuna documentazione relativa ai colloqui personali.
- Non è previsto alcun vincolo da parte della scuola al rilascio di documentazione specifica.

Perché la persona possa richiedere ed accedere allo sportello d'Ascolto di psicologia scolastica è **indispensabile** che insieme alla richiesta faccia pervenire alla/al professionista psicologa/o la presente informativa e il modulo di consenso informato.

La/il professionista psicologa/o che gestisce lo sportello è a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento si rendesse necessario.

Istituto Comprensivo di ALMESE	INFORMATIVA e CONSENSO SPORTELLI D'ASCOLTO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA	FAM 14 REV 0 marzo 2026
-----------------------------------	--	----------------------------

MODULO CONSENSO INFORMATO

(Modulo per alunne/i minorenni)

Da inviare all'esperto/a Psicologo/a agostino_paola@libero.it

Il sottoscritto (nome e cognome)	
nato il	a
residente in	via

in qualità di Padre/Tutore legale/Affidatario

e

La sottoscritta (nome e cognome)	
nata il	a
residente in	via

in qualità di Madre/Tutore legale/Affidatario

dell'alunno/a (nome e cognome)	
nato il	a
frequentante la classe	

le attività e le finalità del servizio di **SPORTELLI DI ASCOLTO PSICOLOGICO A SCUOLA** così come sopra descritte e con piena consapevolezza

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

la/il propria/o figlia/o ad accedere liberamente e senza condizionamenti allo sportello di ascolto psicologico della scuola

Luogo e data

Firma della madre (*)

Firma del padre (*)

(*) Nel caso di un unico sottoscrittore del presente documento, lo stesso, consapevole delle disposizioni contenute nel Decreto Legislativo 28/12/2013 n. 154 che ha apportato modifiche al Codice Civile in tema di filiazione (in particolare Art. 316 co 1 , Art. 337 -ter co 3 , Art. 337-quater co 3), DICHIARA ai sensi del D.P.R. 445/2000 di avere condiviso e concordato con il proprio coniuge la volontà di sottoscrivere il presente documento unitamente alle dichiarazioni nel medesimo contenute nell'osservanza delle norme del Codice Civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

FIRMA

Istituto Comprensivo di ALMESE	INFORMATIVA e CONSENSO SPORTELLO D'ASCOLTO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA	FAM 14 REV 0 marzo 2026
-----------------------------------	--	----------------------------

MODULO CONSENSO INFORMATO

(Modulo per maggiorenni)

Da inviare via mail all'esperto/a Psicologo/a agostino_paola@libero.it

Il sottoscritto (nome e cognome)	
nato il	a
residente in	via

in qualità di Genitore/Tutore legale/Affidatario

dell'alunno/a (nome e cognome)	
nato il	a
frequentante la classe	

FORNISCO IL CONSENSO

al trattamento dei miei dati personali per le finalità strettamente necessarie alla fruizione dello sportello di ascolto a scuola.

Luogo e data

Firma