

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Ministero dell'Istruzione e del Merito. Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA TRIONFALE"

Codice Fiscale: 97712960588 Codice Meccanografico: RMIC8GT00N
Sede Legale: Via Trionfale n° 7333 - 00135 ROMA (Distretto Scol. 27°) - Tel 063054188
✉ rmic8gt00n@istruzione.it - PEC rmic8gt00n@pec.istruzione.it



Plessi: "Assarotti" Via Assarotti, 13 tel 063386709 - "Taverna" Via Taverna, 95 tel 0635059539 - "Vallombrosa" Via Vallombrosa, 31 tel 0633111121-3314520-3314511

CONSENSO INFORMATO SPORTELLO SCOLASTICO DI CONSULENZA PSICOLOGICA A.S. 2026-27

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

I sottoscritti:

COGNOME E NOME PADRE _____
Nato a _____ (____) il _____ e residente a
_____, Via/piazza _____

COGNOME E NOME MADRE _____
Nata a _____ (____) il _____ e residente a
_____, Via/piazza _____

In qualità di esercente la potestà genitoriale/tutoriale sul minore

che frequenta la classe _____ sez _____

Sono informati:

- che la prestazione offerta al minore è un supporto psicologico volto allo sviluppo del benessere psicologico e non una psicoterapia
- che le prestazioni saranno rese in presenza presso I.C.Trionfale
- che all'interno dell'attività di consulenza psicologica potranno essere usati strumenti conoscitivi per la prevenzione, la diagnosi, la ricerca-intervento ed il sostegno in ambito psicologico;
- che gli strumenti principali di intervento saranno il colloquio clinico;
- che la durata globale dell'intervento è definibile a priori nell'ambito di tre-cinque incontri
- che in qualsiasi momento gli incontri potranno essere interrotti previa comunicazione allo psicologo rendendosi disponibili ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto;
- che lo psicologo valuta ed eventualmente propone l'interruzione degli incontri quando constata che l'utente non ne trae alcun beneficio
- che lo psicologo è vincolato al rispetto del [Codice Deontologico degli Psicologi Italiani](#), in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
- che lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- che il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi italiani è a disposizione su richiesta;
- che 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 (Regolamento 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.

Noi sottoscritti, come esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acconsentiamo che nostro figlio effettui incontri che lo psicologo dell'associazione, ovvero incontri individuali e/o congiunti ad uno o ad entrambe i genitori, impegnandoci a collaborare al meglio delle nostre possibilità.

In fede

Firma genitore 1

Firma genitore 2
