

(Parte da firmare e restituire alla dott.ssa Zatti in caso di richiesta di colloquio)

Consenso informato

Si richiede la compilazione e la firma di ENTRAMBI I GENITORI, affinché il/la proprio/a figlio/a minorenni possa usufruire di questa opportunità.

I genitori/tutori di _____ frequentante la classe _____

DICHIARANO

di aver preso visione della comunicazione relativa al Punto d'Ascolto (PDA) disponibile nella pagina successiva

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Il/la figlio/a ad usufruire del Punto d'Ascolto

Firma del padre _____ N° di un documento di identità _____

Firma della madre _____ N° di un documento di identità _____

Data _____

Punto d'Ascolto

Il Punto d'Ascolto è un servizio di consulenza psicologica rivolto a docenti, genitori, studenti e a tutti coloro che lavorano nella comunità scolastica, che si pone come finalità generale la prevenzione delle situazioni di disagio e la promozione del benessere dei ragazzi, attraverso **colloqui di consulenza psicologica individuali**.

Il Servizio è gestito dall'Associazione **Pro.di.Gio. Progetti di Giovani** (per ulteriori informazioni sui progetti di psicologia scolastica è possibile consultare il sito www.associazioneprodigio.it) ed è **gratuito**. La realizzazione è stata resa possibile grazie al contributo di enti pubblici che hanno promosso l'iniziativa in collaborazione con il nostro istituto scolastico.

La psicologa incaricata, **dott.ssa Cristina Zatti**, sarà presente e a disposizione di **docenti, genitori, studenti e di tutti coloro che lavorano nella comunità scolastica** ogni Martedì dalle 8.30 alle 12.30 presso l'aula adibita ad ufficio tecnico, primo piano (di fronte aula 100).

In caso di necessità, la psicologa è disponibile per concordare le consulenze fuori dallo spazio indicato sia in presenza che online sulla piattaforma Meet.

Si accede **solo su appuntamento**

I colloqui e le consulenze offerte presso il Servizio saranno vincolati dal **segreto professionale e dalla privacy**, così come previsto dal codice deontologico dell'Albo degli psicologi.

Il servizio psicologico scolastico è uno spazio di consulenza e non di cura, uno spazio di ascolto gratuito, finalizzato alla promozione del benessere ed alla prevenzione del disagio nel contesto scolastico. Nel caso si valutasse la necessità d'interventi più approfonditi e prolungati si farà riferimento alle risorse adeguate presenti sul territorio.

Chiediamo alla famiglia, ad entrambi i genitori, **di dare il proprio consenso compilando il modulo allegato**, affinché il/la proprio/a figlio/a possa usufruire di questa opportunità.

Per appuntamento **DOTT.SSA CRISTINA ZATTI**

Tel: **3355473940**

Email: **dottssacristinazatti@gmail.com**