

Istituto d'Istruzione Tartaglia Olivieri

Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello d'Ascolto Psicologico

Per gli alunni minorenni è richiesta l'autorizzazione da parte di ENTRAMBI i genitori per poter accedere al servizio. È quindi necessario confermare l'adesione firmando l'apposito modulo sottostante e allegando la fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori firmatari.

Il sottoscritto _____ padre/affidatario e
la sottoscritta _____ madre/affidataria
dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ frequentante la classe _____ liceo / tecnico dell'Istituto
Tartaglia Olivieri, presa visione dell'istituzione dello Sportello d'ascolto Psicologico presso
la scuola

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire degli incontri individuale con le psicologhe Dott.ssa
Martina Bandera e Dott.ssa Giulia Frigerio.

In fede,

Il padre _____

La Madre _____

Il tutore _____

Tutti i dati, le informazioni e il contenuto stesso dei colloqui sono vincolati e protetti dalla riservatezza professionale, ai sensi della normativa in vigore in materia di privacy (D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003).