



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

ISTITUTO COMPRENSIVO CERESARA



Comuni di Casaloldo – Ceresara – Gazoldo degli Ippoliti– Piubega

Via Roma 53 - 46040 CERESARA (MN) TEL. 0376/87030 - FAX 0376/879028

C.M. MNIC80200G - C.F. 90011520203 – Codice Univoco UFVBJG

Sito internet: www.icceresara.edu.it posta certificata: mnic80200g@pec.istruzione.it

E-mail: mnic80200g@istruzione.it - segreteria@icceresara.edu.it

Scusate il disordine, siamo impegnati a imparare

MODULO CONSENSO INFORMATO

Nell'ambito dei progetti attivati nel PTOF è prevista la collaborazione con esperti esterni tra i quali un consulente psicologo che svolgerà attività di supervisione, aggiornamento e consulenza destinate all'IC. La consulenza psicologica mira a prevenire situazioni di disagio, a promuovere il benessere dei singoli e dei gruppi e a sostenere la genitorialità.

Le attività prevedono:

- Consulenze e supervisioni agli insegnanti sulla classe e sui singoli allievi;
- Osservazione del gruppo classe e dei singoli alunni;
- Conduzione di colloqui psicologici con gli alunni, con i professori e con i genitori che lo richiedono;

Le attività, che si svolgeranno nel rispetto delle normative vigenti e della deontologia professionale, prevederanno il coinvolgimento dei genitori dove necessario. Il consulente psicologo è il dott. Simone Riccò.

DA RESTITUIRE AL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE CONSENSO INFORMATO

Noi sottoscritti (cognome e nome): nato a
il e (cognome e nome): nato a
..... il

in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale sul/i minore/i (cognome e nome)
..... frequentante la classe della scuola
.....

DICHIARIAMO

Di aver preso visione e di approvare le attività e le finalità previste dal progetto.

Data e luogo:

Firma:

Firma:

La presente autorizzazione ha validità sino al termine del ciclo scolastico, salvo diversa disposizione dei genitori da inoltrare alla Segreteria.