

**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](http://www.icceresara.edu.it) posta certificata: mnic80200g@pec.istruzione.it

E-mail: [mnic80200g@istruzione.it](mailto:mnic80200g@istruzione.it) - segreteria@icceresara.edu.it

***Scusate il disordine, siamo impegnati a imparare***

# Consenso informato PER CONSULENZA PSICOLOGICA A MINORI

I sottoscritti ……………………………………………….. e ……………………………………….., genitori del minore …………………. ..………………………………………………………………

**Sono informati :**

* che la prestazione che verrà offerta al minore è un counseling psicologico finalizzato alla valutazione e all’intervento per potenziarne il benessere psicologico;
* che a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi e le attività di sostegno in ambito psicologico;
* che gli strumenti principali di intervento impiegati saranno il colloquio clinico e i test psicodiagnostici;

**Noi sottoscritti, in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acconsentiamo che nostro/a figlio/a benefici del servizio di consulenza psicologica attivata dal Dott. Riccò Simone.**

Firme

………………………………………… Luogo e data………………, …../……/…………….

….....................................................

Al fine dello svolgimento dell'incarico professionale, acconsentiamo inoltre al trattamento dei dati personali per gli usi imposti dalla legge, in base alla normativa vigente. (D.LG.s n 196/2003)

Firme

………………………………………… Luogo e data………………, …../……/…………….

….....................................................