|  |  |
| --- | --- |
| MOD.04 |  |

**Si trasmette il modulo per il consenso alla partecipazione degli alunni al progetto “Successo Formativo e benessere a scuola”**  che prevede il coinvolgimento dalla dott.ssa Simona Tomasi CONT, professionista iscritta all’ordine degli psicologi di Torino. Si invitano i genitori a restituire il modulo sottostante firmato o segnalare eventuali negazioni del consenso.

Grazie per la collaborazione

**Consenso Informato per le attività legate**

**al Progetto di “Successo Formativo e benessere a scuola”**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori/responsabili dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A N O**

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle attività legate al progetto del "Liceo ALFIERI" di Torino **“Successo Formativo e benessere a scuola”**  che prevede il coinvolgimento dalla dott.ssa Simona Tomasi CONT, professionista iscritta all’ordine degli psicologi di Torino, e sono informati di quanto segue:

1. l’intervento realizzato, si articolerà in diverse azioni: **eventuali** **incontri di gruppo rivolti alle classi**, attività di **Sportello di Ascolto** (per i ragazzi che ne facciano richiesta), **colloqui con i docenti** , **eventuali osservazioni in classe** ( su richiesta dei docenti)**, sportello di ascolto per le famiglie.** Il progetto si pone l'obiettivo di agire per migliorare il benessere degli alunni, promuovere l'integrazione e prevenire eventuali forme di disagio in classe e/o disaffezione scolastica;
2. l’intervento è effettuato nel rispetto del “Codice deontologico degli psicologi italiani” che regola la loro attività;
3. i dati da noi forniti sono trattati nel rispetto dei principi della correttezza, liceità e trasparenza dettati dal D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali” ivi compresi i dati sensibili. Il titolare del trattamento è la dott.ssa Simona Tomasi CONT;
4. il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la nostra riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione e archiviazione degli stessi;
5. Il trattamento dei dati per le finalità sopraindicate avrà luogo nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge.

Tutto ciò premesso accettiamo di far partecipare nostro/a figlio/a alle attività connesse al Progetto.

Torino, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme di chi esercita la responsabilità genitoriale

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Torino, li |  | Firma 1 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Torino, li |  | Firma 2 |  |

NOTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_