|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | logo ministero |  |
| **MINISTERO DELL’ISTRUZIONE****Istituto Comprensivo “A. Manzoni”****Via XXV Aprile 28 - 24042 Capriate San Gervasio (Bg)** |

PROGETTO PSICOLOGO e PSICOPEDAGOGISTA liberatoria

SCUOLA PRIMARIA

Gent.mi genitori,

compilando in ogni sua parte il presente documento e dando il consenso a questo progetto, permetterete agli insegnanti di collaborare con la psicologa e la psicopedagogista di Istituto e di progettare percorsi attenti al vissuto dei ragazzi.

La psicopedagogista Dott.ssa FEDERICA CANTU' (presente nel nostro Istituto a supporto di docenti e famiglie) e la psicologa Dott.ssa ROMINA DIGENA interagendo con insegnanti ed alunni, potranno sostenere i ragazzi nel loro percorso educativo e di crescita.

IO SOTTOSCRITTO (nome e cognome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORE DELL’ALUNNO (nome e cognome alunno)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DELLA SCUOLA PRIMARIA DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ricevute tutte le informazioni necessarie rispetto alle modalità ed alla finalità del servizio, letto e sottoscritto senza riserve il consenso informativo relativo alla legge sulla Privacy (GDPR679/16) PUBBLICATA sul sito nella sezione PRIVACY ed inviata dalla Dirigente sul registro elettronico nella sezione comunicazione Dirigente

**O AUTORIZZO O NON AUTORIZZO**

mio figlio a partecipare al progetto SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO e psicopedagogico condotto dalle Dott.sse ROMINA DIGENA e FEDERICA CANTU’ all'interno dell'Istituto. Si precisa che l'intervento non avrà una natura clinica bensì didattica, consulenziale, formativa e ludica e che il progetto è stato previsto dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa elaborato e deliberato dagli Organi Collegiali competenti interni alla scuola. Le attività, come già specificato, verranno svolte esclusivamente all'interno della classe e non prevedranno un'attenzione particolare o specifica ai singoli alunni ma solo delle osservazioni e interventi collettivi.

INOLTRE, io sottoscritto genitore dichiaro che l'altro genitore è informato e concorde nell'esprimere questa autorizzazione

**O AUTORIZZO O NON AUTORIZZO**

Io sottoscritto

**O SONO CONSAPEVOLE**

delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiaro di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_