

**OGGETTO: Dichiarazione di consenso informato**

I genitori/tutori dell'alunno /a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria \_\_\_\_\_

**DICHIARANO DI ESSERE INFORMATI CHE:**

L'Istituto ha attivato il progetto "sportello di ascolto e consulenza psicologica", destinato ai docenti, genitori e alunni, curato dalla Dott.ssa Veronica Gatta, psicologa psicoterapeuta, operatrice della cooperativa Gaia di Lumezzane, iscritta all'Ordine degli psicologi della Lombardia al n.14344.

Gli obiettivi del progetto sono i seguenti:

- Ascolto delle problematiche segnalate da insegnanti, genitori, alunni.
- Consulenza e suggerimento di strategie personali o di gruppo per affrontare i problemi individuati.
- Miglioramento della comunicazione bambino-adulto.
- Integrazione delle competenze psicopedagogiche nelle attività curriculari.
- Capacità di conoscere e gestire conflitti.
- Conoscere se stessi, le proprie risorse e i propri limiti.

Il progetto è gratuito ed aperto a coloro che ne facciano richiesta per un sostegno al cammino di crescita e per confrontarsi rispetto le difficoltà educative nel rapporto con i figli/alunni.

Gli eventuali dati, tra i quali quelli sensibili, di cui si entrerà in contatto durante il progetto, saranno trattati nel rispetto della normativa vigente (DL 196/03).

Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico.

La psicologa, Dott.ssa Veronica Gatta, nel rispetto del codice deontologico degli psicologi italiani, è strettamente tenuta al segreto professionale.

Lo sportello è aperto il giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00, per appuntamento rivolgersi al Referente di plesso o al coordinatore di classe.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_ (MADRE)  
o di chi ne fa le veci

FIRMA \_\_\_\_\_ (PADRE)  
o di chi ne fa le veci