

RICHIESTA INTERVENTO SPECIALISTA INTERNO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Monserrato 1-2

OGGETTO: Richiesta ingresso specialista per attività di osservazione del proprio figlio.

I sottoscritti genitori

Padre (o tutore legale) _____ nato a _____ (____)

il _____, residente a _____, in via _____,

Madre _____ nata a _____ (____)

il _____, residente a _____, in via _____,
(qualora diversa da quella del padre)

genitori/affidatari dell'**alunno/a** _____ data di nascita ____ / ____ / ____
frequentante la classe ____ della scuola Primaria/Secondaria di Via _____

CHIEDONO

di poter far entrare nella classe ____ lo psicologo scolastico, il **Dr** _____ per
l'osservazione del proprio figlio/a durante l'orario didattico.

DICHIARANO DI ESSERE INFORMATI

- in merito alle attività previste dal progetto Sportello d'ascolto e supporto psicologico attivato gratuitamente dall'istituto scolastico, finalizzate al benessere psicologico e al superamento del disagio che possono prevedere interventi quali l'osservazione in classe durante l'attività didattica di eventuali problematiche di singoli alunni o del gruppo classe, per la programmazione di specifici laboratori/interventi didattici e/o confronto con le famiglie; l'attivazione di laboratori tematici su specifiche tematiche quali bullismo, cyberbullismo, dipendenze da social network e videogiochi, educazione all'affettività, ecc.;
- che gli interventi in classe (osservazione e/o laboratori) NON hanno una finalità terapeutica, ma costituiscono un momento di confronto con il gruppo classe su tematiche di particolare interesse per la specifica fascia d'età o l'osservazione da parte dello psicologo delle dinamiche del gruppo classe, di eventuali comportamenti problematici e/o di eventuali difficoltà degli alunni;
- che per poter effettuare l'osservazione richiesta, la scuola deve acquisire il consenso informato dei genitori di tutti gli alunni appartenenti al gruppo classe/sezione;
- che gli interventi saranno realizzati dal **Dr** _____ – psicologo iscritto all'ordine degli psicologi che collabora con l'istituto in qualità di esperto esterno;
- che nello svolgimento del proprio intervento in classe lo psicologo è tenuto alla massima osservanza della normativa sulla privacy (Dlgs 196/2003) e al rispetto del codice deontologico degli psicologi;

Per quanto concerne il trattamento dei dati personali (PRIVACY),

AUTORIZZANO

il **Dr** _____ al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.Lgs 196/03.

Monserrato, _____

Firma dei genitori* _____ (madre) _____ (padre)

**Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta 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.*