**OGGETTO: consenso informato dei genitori (o tutori) alla fruizione del servizio di *counselling* denominato *Sportello d’ascolto telematico o telefonico* da parte dei/lle propri/ie figli/e anche in modalità remota.**

Si informano le famiglie che presso questo istituto prosegue, anche in questo periodo di sospensione delle lezioni in presenza, il servizio di *Sportello d’Ascolto* per studenti, insegnanti e genitori tenuto dallo psicologo dott.Sgarbossa Maurizio.

Si ricorda che lo *Sportello d’ascolto* è tenuto in uno spazio interno alla scuola dedicato principalmente agli studenti, ma adesso si possono rivolgere, in caso di necessità, anche insegnanti, ATA o genitori.

Allo *Sportello d’ascolto* vengono effettuati dei colloqui della durata di circa quarantacinque minuti

1. nell’ordinario, in una stanza appositamente predisposta in modo da garantire la *privacy* di chi vi si rivolge;
2. **durante i periodi di sospensione straordinaria delle lezioni (come quello che stiamo vivendo)**, tramite *Google Meet* della *G-Suite* d’istituto, **il giovedì pomeriggio dalle 14.00 alle 18.00** in un orario concordato con il dott.Sgarbossa.

I colloqui sono sempre di tipo consulenziale: allo *Sportello d’ascolto* non si fa psicoterapia. Qualora il/la minore abbisogni di un intervento più continuativo, intensivo o specifico, verrà indirizzato ai *Servizi Territoriali* competenti.

Considerato il carattere straordinario dell’iniziativa, che si aggiunge a quella già prevista, si invitano i genitori ad apporre la propria firma alla seguente autorizzazione allo scopo di permettere al/alla proprio/a figlio/a di afferire allo *Sportello d’ascolto telematico telefonico* qualora ne sentisse la necessità.

Si ricorda che gli/le studenti/esse potranno usufruire del servizio SOLO se vi sarà l’apposizione delle firme di entrambi i genitori, con invio del modulo (debitamente compilato e firmato) all’indirizzo mail dell’Istituto [pdic859005@istruzione.it](mailto:pdic859005@istruzione.it) unitamente alla copia dei loro documenti d’identità personale.

Successivamente all’invio del modulo di autorizzazione, l’appuntamento (giorno e ora) con il dott. Sgarbossa può essere concordato scrivendo all’indirizzo e-mail: [sportellosgb@gmail.com](mailto:sportellosgb@gmail.com)

**AUTORIZZAZIONE A FREQUENTARE LO *SPORTELLO D’ASCOLTO* ANCHE IN MODALITÀ REMOTA**

Preso atto dell’informativa sopra riportata, noi sottoscritti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

della classe \_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

**□ AUTORIZZIAMO**

nostro/a figlio/a a frequentarlo qualora ne sentisse la necessità, anche in modalità remota

**□ tramite contatto telefonico \* (autorizzando il contatto diretto con il consulente)**

**□ tramite contatto Skype \* (autorizzando il contatto diretto con il consulente)**

**□ tramite Google Meet (autorizzando il contatto diretto con il consulente tramite la piattaforma scolastica)**

\* La scuola, previa autorizzazione del consulente, metterà a disposizione degli interessati i dati di contatto di quest’ultimo, ove necessario.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Firme di entrambi i genitori o del tutore legale\*

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

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

\* Nel caso in cui entrambi i genitori siano in vita, ma risulti impossibile acquisire il consenso scritto uno di loro, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/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.

Ai sensi dell’articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all’Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.