|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **AUTORIZZAZIONE TRIENNALE**  *Valida per l’intero corso di studi*  *della Scuola Secondaria di 1° grado*  Io sottoscritto …………...……….………….………….………  nato a ………………………….….………il ………..…………  e io sottoscritta ……………………...…………….…………...  nata a ………………………………………il ………….………  genitori dell’alunno ………………………...…………………..  **autorizziamo nostro figlio**, qualora ne faccia richiesta ai referenti scolastici, ad effettuare con la psicologa colloqui individuali, nel pieno rispetto della sua privacy, ai sensi  del REG. EUROPEO 679/2016 e secondo quanto previsto nel progetto “Spazio d’ascolto”.  **non autorizziamo nostro figlio**, qualora lo richieda, ad effettuare colloqui individuali con lo psicologo.  Luogo e data, ………………….…………..…………...……………..  Firma: ..………………………………..………………...……………..  Firma: …………………….……...….…………………………………  **In caso di genitore unico firmatario compilare anche la sezione sottostante:**  Il/La sottoscritto/a …………………………………………...…………….., conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione 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.  Luogo e data, ……………….……..……..…………...……………..  FIRMA DEL GENITORE:.………..…..…..…………...…………….. |
| **Progetto Spazio d’ascolto**  Sportello d’ascolto per studenti  Nelle Scuole Secondarie di 1° grado di Crespellano e Calcara, con l’intento di prevenire il disagio proprio della preadolescenza e di favorire la risoluzione dei conflitti in ambito personale e scolastico, è previsto uno **sportello d’ascolto individuale, in orario scolastico, per studenti che ne facciano richiesta e che abbiano** **ottenuto l’autorizzazione dei genitori**, tenuto in questo anno scolastico dallo psicologo dott.ssa Elisa Benassi.    Lo psicologo, prima di iniziare, presenterà l’attività agli alunni con un breve intervento per ogni singola classe che si terrà entro il mese di dicembre 2019. | **lucy 2**  Il Dirigente Scolastico  Prof. Francesco Cipollini |
| **Si chiede ad entrambi i genitori di firmare l’autorizzazione che consente agli alunni di accedere allo Sportello d’ascolto individuale.**  **Tagliare e restituire alla scuola il tagliando qui a fianco riportato dopo aver barrato la voce che interessa e firmato da parte di entrambi i genitori.** | |