

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

La sottoscritta dott.ssa Madotta Emanuela Maria Antonietta, Psicologa-Psicoterapeuta, iscritta all'Ordine degli Psicologi del Friuli Venezia Giulia n.685 sez. A informa che:

- Lo sportello di ascolto è rivolto ai genitori e al personale scolastico Istituto Comprensivo Roiano-Gretta/Margherita Hack
- Le prestazioni verranno fornite presso i locali scolastici previo appuntamento richiesto via mail all'indirizzo [emadotta@hotmail.com](mailto:emadotta@hotmail.com)
- Si considera implicita la sua connotazione non terapeutica; se dovessero essere individuate delle problematiche che necessitano un approfondimento, verrà suggerito il percorso più opportuno tenendo conto dei servizi del territorio
- Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani
- I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (ex art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

**Il Professionista .....**

Io sottoscritt.....  
nat..... a ..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
e residente a .....  
in via/piazza .....n.....  
dichiar..... di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato

Luogo e data

Firma