

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Alle alunne e agli alunni della scuola secondaria di I grado e alle loro famiglie
E p.c. al personale docente

Oggetto: Informativa e autorizzazione liberatoria sportello d'ascolto psicologico-

Si comunica che a partire dal mese di gennaio 2024, la dott.ssa Silvia Di Paola inizierà la sua collaborazione con il nostro Istituto in qualità di psicologa per la gestione dello Sportello di primo ascolto rivolto a tutti gli studenti della scuola secondaria di I grado , alle famiglie ed ai docenti e al personale ATA del nostro Istituto.

Al fine di permettere agli studenti minorenni di accedere allo sportello, si invitano i genitori dei medesimi a compilare la liberatoria qui di seguito riportata.

Autorizzazione LIBERATORIA Sportello d'ascolto 2023/24

Cari studenti e genitori, l'Istituto Comprensivo "Sidoli" di Torino offre l'opportunità agli studenti, ai genitori e ai docenti di accedere, qualora ne sentissero il bisogno, allo sportello d'ascolto.

Il servizio verrà gestito dalla dott.ssa Silvia Di Paola, psicologa/psicoterapeuta incaricata dalla scuola nel Progetto "Sportello D'Ascolto".

Sì tratta di uno spazio dedicato a ragazzi, genitori e figure educative che desiderano confrontarsi rispetto a tematiche legate alle relazioni, alla scuola o a questioni che provocano confusione e disorientamento; il progetto ha l'obiettivo di favorire una maggiore consapevolezza di sé come persona, di valorizzare le proprie risorse e di promuovere il benessere a scuola.

Lo sportello è aperto anche ai genitori e insegnanti qualora sentissero il bisogno di uno spazio di confronto rispetto a tematiche inerenti al proprio ruolo educativo.

Si precisa che lo sportello rappresenta un punto di riferimento e consulenza su tematiche di varia natura ma non è assolutamente un percorso di tipo diagnostico e/o terapeutico.

Chiediamo quindi ai genitori di stampare e compilare questa scheda di autorizzazione e di consegnarla agli insegnanti per permettere al proprio/a figlio/a di accedere a questo servizio, qualora lo desiderasse.

La dott.ssa Silvia Di Paola e gli insegnanti referenti rimangono a Vostra disposizione per ogni ulteriore informazione o richiesta di chiarimento.

ISTITUTO COMPRENSIVO VIA SIDOLI

via Sidoli 10 – 10135 Torino tel. 011.011.66130
www.istitutocomprensivosidoli.edu.it e-mail: toic88200x@istruzione.it
pec: toic88200x@pec.istruzione.it

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



AI Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo
"Sidoli" Torino

PADRE: IO SOTTOSCRITTO (nome e cognome) _____

MADRE: IO SOTTOSCRITTA (nome e cognome) _____

GENITORE DI (nome e cognome) _____

PLESSO _____ CLASSE _____

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

mio figlio ad usufruire, qualora lo desideri, dello "Sportello d'ascolto", attivo presso l'Istituto Comprensivo "Sidoli", e autorizzo al trattamento dei suoi dati a norma del D.lgs. 196/2003.

DATA _____

FIRMA PADRE _____ FIRMA MADRE _____

Il/La Sig./ Sig.ra..... padre/madre affidataria del
minore..... nata a
il ___/___/___ dichiara che ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del C.C., l'altro genitore NON PUÒ
FIRMARE IL CONSENSO PERCHÉ IMPOSSIBILITATO PER lontananza o impedimento.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che l'altro genitore è a conoscenza della
presentazione del Consenso Informato per l'eventuale partecipazione del proprio /a figlio/a allo Sportello
di Ascolto Psicologico aperto presso la scuola ed è d'accordo. Condivide con il genitore firmatario finalità
e organizzazione dello Sportello di Ascolto Psicologico

Luogo e data

Firma del padre/madre/ affidatario