



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CANDIOLO
P.le DELLA RESISTENZA, SNC - 10060 CANDIOLO (TO)
TEL: 011/9622308-309-FAX:011/9622792

E-MAIL : toic83400e@istruzione.it – toic83400e@pec.istruzione.it – www.iccandiolo.edu.it C.F.
94043140014 – Codice Univoco Ufficio. UFQOJT

CONSENSO INFORMATO PER ATTIVAZIONE DELLO SPORTELLO DI ASCOLTO

La sottoscritta dott.ssa PAOLA BISIO, psicologa-psicoterapeuta esperta in età evolutiva e adolescenza., iscritta all'Ordine degli Psicologi prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'IC di Candiolo fornisce le seguenti informazioni.

Nell'ambito dell'offerta formativa dell'Istituto è prevista l'attivazione di uno *sportello d'ascolto psicologico* rivolto agli studenti, ai genitori e al personale della scuola.

Lo sportello d'ascolto si propone come spazio per accogliere tutte le richieste tipiche di questa fascia d'età, con relativi dubbi e preoccupazioni, in un'ottica di promozione del benessere e prevenzione del disagio. I colloqui, che si svolgeranno in presenza nelle sedi della Scuola secondaria di Candiolo e Piobesi Torinese e/o in modalità a distanza (online) non hanno una finalità terapeutica, ma costituiscono un momento di ascolto dedicato ai ragazzi.

Potranno accedere allo sportello gli studenti che presenteranno l'autorizzazione firmata da entrambi genitori

Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo <https://www.psy.it/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 (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

Il Professionista (firma).....
