



Istituto Comprensivo Cantù 1

Ambito Territoriale 11

Via Manzoni, 19 – 22063 CANTÙ tel. 031 712396
e mail: coic823008@pec.istruzione.it - coic823008@istruzione.it
C.F. 81003810132 – codice univoco: UF1VF2
www.comprensivocantu.edu.it



CONSENSO INFORMATO SPORTELLO D'ASCOLTO – CONSULENZA PSICOLOGICA PER I MINORI

I sottoscritti, genitori del minore

frequentante la scuola secondaria di 1° grado di- CLASSE

autorizzano il/la proprio/a figlio/a ad utilizzare il servizio SPORTELLO D'ASCOLTO, per tramite della Psicologa dott.ssa Arianna De Donno e dichiarano di essere a conoscenza che:

- 1) ai sensi dell'art. 1 della legge n. 56/89 istitutiva dell'Ordine degli psicologi, al fine di fornire le prestazioni di consulenza proprie del servizio sportello ascolto, potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento utili a favorire il benessere psicologico e relazionale del minore;
- 2) l'intervento si declina in attività di accoglienza, ascolto del bisogno, consulenza psicologica, e non prevede attività di diagnosi e psicoterapia;
- 3) lo psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, che prevede anche l'obbligo al segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente e, quindi, nel caso di specie, di chi esercita la responsabilità genitoriale;
- 4) le prestazioni saranno finalizzate ad analizzare, insieme al minore, la domanda d'aiuto per poi predisporre strategie mirate a promuovere competenze utili ad affrontare le criticità emerse;
- 5) i benefici e gli effetti potenzialmente conseguibili mediante la consulenza sono la promozione delle competenze e il conseguente miglioramento del benessere psicologico e relazionale;
- 6) la consulenza psicologica potrebbe in alcuni casi rivelarsi inefficace e non in grado di produrre gli effetti desiderati; in tal caso sarà cura del professionista informare adeguatamente i genitori del minore e valutare se proporre la prosecuzione della consulenza, se ipotizzare altre strategie e/o percorsi terapeutici presso altri professionisti, oppure se interromperla;
- 7) in qualsiasi momento i genitori del minore potranno decidere di far interrompere al figlio il rapporto con il professionista;
- 8) in qualunque momento lo Psicologo potrà decidere di interrompere la consulenza per necessità e/o impedimento personale, ovvero per esigenze relative all'efficacia della consulenza stessa, ovvero perché non ritenga più utile la consulenza psicologica per il minore. Potrà anche consigliare ai genitori del minore di avvalersi delle prestazioni di un altro professionista;



Istituto Comprensivo Cantù 1

Ambito Territoriale 11

Via Manzoni, 19 – 22063 CANTÙ tel. 031 712396
e mail: coic823008@pec.istruzione.it - coic823008@istruzione.it
C.F. 81003810132 – codice univoco: UF1VF2
www.comprensivocantu.edu.it



CONSENSO INFORMATO ACCESSO SPORTELLO ASCOLTO ANNO SCOLASTICO 2023-2024

Parte da ritagliare e restituire al Docente Coordinatore.

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto,, genitore
dell'alunno/a.....
iscritto presso la Scuola
classe.....sez.....

letto attentamente quanto riportato nella presente informativa relativamente alle modalità, alle finalità e ai possibili insuccessi della consulenza psicologica, dichiarano di aver compreso quanto qui sopra riportato e, con piena consapevolezza ed autonomia, in virtù della potestà genitoriale:

ACCONSENTO

che mio/a figlio/a possa accedere allo “Sportello d’ascolto” operante presso i locali della Scuola per l’anno scolastico 2023-2024.

Firma per consenso

Data _____

Firma padre

Firma madre