MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
I.C. Don Lorenzo Milani
Via A. Montanucci, 138 - 00053 CIVITAVECCHIA – ☎ 0766/1931926
c.f .91064990582 Distretto N. 29 Ambito 11
✉ rmic8gp001@istruzione.it
rmic8gp001@pec.istruzione.it
www.iclorenzomilani.edu.it

AUTORIZZAZIONE ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO E ALLE ATTIVITÀ IN CLASSE

DATI DEL GENITORE/TUTORE

Il/La sottoscritto/a _____,

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore legale dell'alunno/a

Nome e cognome dello studente: _____

Classe: _____

presa visione delle finalità del servizio di ascolto e delle attività proposte dalla scuola,

AUTORIZZA

A. Accesso allo sportello di ascolto

☐ Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare agli incontri individuali presso lo sportello di ascolto, condotti dalla counselor incaricata dalla scuola, secondo le modalità organizzative comunicate dall'Istituto.

B. Attività della counselor in classe

☐ Autorizzo la counselor incaricata dalla scuola a entrare nella classe di mio/a figlio/a per svolgere attività di presentazione del servizio, sensibilizzazione, prevenzione, promozione del benessere, ascolto e confronto su tematiche educative e relazionali, nel rispetto delle finalità del progetto scolastico.

Le attività saranno organizzate in accordo con la scuola e svolte nel rispetto della dignità, della riservatezza e del benessere degli studenti.

INFORMAZIONI SUL SERVIZIO E RISERVATEZZA

Il servizio è finalizzato all'ascolto, al sostegno e alla promozione del benessere degli studenti e non sostituisce eventuali percorsi di cura o interventi specialistici.

Le informazioni condivise durante gli incontri saranno trattate nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e degli eventuali obblighi di legge.

Il presente modulo costituisce autorizzazione alle attività sopra selezionate e non sostituisce eventuali ulteriori consensi o informative richiesti dalla normativa applicabile.

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore 1: _____

Firma del genitore/tutore 2, ove richiesta: _____