

Circ. n. 50

Vicenza, 07 ottobre 2019

Agli Studenti
Ai Genitori
A tutto il Personale

Oggetto: Sportello di consulenza C.I.C.

Lo sportello C.I.C. (Centro di Informazione e Consulenza) fornisce attività di consulenza, mediante rivolta ai ragazzi frequentanti l'Istituto ed ai loro genitori su problematiche relazionali, problematiche comportamentali legate al periodo di inserimento nella scuola, situazioni di disagio emozionale (orientamento scolastico, metodologia e difficoltà di studio, insuccesso scolastico, rapporto con il gruppo, difficoltà di comunicazione).

Organizzazione del servizio

Studenti e famiglie potranno usufruire dello Sportello C.I.C. a partire **dal 21 ottobre 2019** fino al termine delle lezioni.

Settimanalmente verrà redatto un calendario di ricevimento.

Gli incontri saranno su appuntamento in base alle richieste di prenotazione effettivamente concordate tra gli studenti / famiglie e il docente referente C.I.C. (prof.ssa Menichetti).

Per poter accedere al servizio gli studenti minorenni dovranno aver prima consegnato, compilato e firmato dai genitori, il modulo per il consenso informato per prestazioni, allegato alla presente e scaricabile dal sito web.

Si invita il coordinatore di classe in indirizzo a pianificare tutti gli adempimenti necessari per l'avvio corretto dello Sportello.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Alessandra Zola

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in via _____ Città _____ Prov. _____
identificato mediante documento: _____ n° _____
rilasciato da _____ il _____
padre del minore _____
e io sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente in via _____ Città _____ Prov. _____
identificata mediante documento: _____ n° _____
rilasciato da _____ il _____
madre del minore _____

esprimiamo il nostro consenso a che nostro/a figlio/a _____
frequenti, qualora ne facesse richiesta nel corso dell'anno, lo sportello di ascolto C.I.C. (Centro Informazione e
Consulenza), usufruendo delle prestazioni professionali dello psicologo cui è affidato l'incarico. Contestualmente
autorizziamo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196 del 2003, ai soli fini delle
attività connesse allo sportello d'ascolto CIC.

Data _____

Firma dei genitori (**o di chi ne fa le veci**)

Firma del delegato

_____ (padre)

_____ (madre)

Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, è necessario sottoscrivere anche la seguente dicitura:

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze
amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di
aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,
337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori (in ottemperanza nota
ministeriale n. 5336 del 02/09/2015).

Data _____

Firma del genitore _____