



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e della Ricerca

Prot. n., vedi segnatura
Circ. n.122

martedì 20 ottobre 2020

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 **da mercoledì 28 ottobre 2020** 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.

I moduli per il consenso andranno consegnati alla prof.ssa Menichetti entro martedì 27 ottobre.

Si ricorda che senza il consenso gli studenti minorenni non potranno accedere allo sportello.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Alessandra Zola

Diurno - Serale

Accreditato dalla Regione Veneto per la
Formazione Superiore

D. n. 839 del 22/12/2017

Member of CISQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Via Mora, 93 - 36100 Vicenza

tel 0444 92 34 46

fax 0444 92 40 92

e-mailVIRF020004@istruzione.it

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
