

CONSENSO INFORMATO OSSERVAZIONE E CONSULENZA PSICOLOGICA

Ai sensi dell'art. 24 del "Codice Deontologico degli Psicologi italiani"

I sottoscritti

COGNOME E NOME PADRE _____

Nato a _____ (____) il _____ e residente a _____
_____, Via/piazza _____

COGNOME E NOME MADRE _____

Nata a _____ (____) il _____ e residente a _____
_____, Via/piazza _____

In qualità di esercente la potestà genitoriale/tutoriale sul minore _____
che frequenta la classe _____ sez _____

Sono informati:

- che nostro figlio/nostra figlia parteciperà, all'interno del proprio gruppo classe, ad attività di osservazione delle dinamiche di classe da parte degli psicologi dell'Associazione PsyPlus ETS, per l'a.s. 2022/23. Le attività di osservazione avranno la durata di 2 ore complessive e sono volte ad agevolare l'insegnante nell'individuazione di strategie di intervento sullo stesso gruppo classe;
- che lo/a psicologo/a condividerà con gli insegnanti e con la scuola i contenuti dell'osservazione effettuata e le informazioni strettamente necessarie per la comprensione dell'alunno e del gruppo classe e per la promozione del benessere personale e scolastico;
- che lo psicologo è vincolato al rispetto del [Codice Deontologico degli Psicologi Italiani](#), in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
- che lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della sua prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- che il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi italiani è a disposizione su richiesta;
- che i dati personali e particolari della persona che parteciperà, sono comunque coperti dal segreto professionale, e saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del percorso, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

In fede

Firma del padre

.....

Firma della madre

.....

Roma li ----/----/-----