**AUTORIZZAZIONE**

**AL COLLOQUIO INDIVIDUALE presso i locali della scuola nell’ambito del progetto Ministeriale *ASCOLTO E SUPPORTO***

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **genitore/affidatario e** Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **genitore/affidatario dell' alunno/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Istituto Comprensivo di Uta, informato dall’Istituzione che il progetto “Ascolto & Supporto” 2020/2021 prevede la possibilità di avere un servizio di ascolto per gli alunni, consapevole che lo psicologo è vincolato al segreto professionale e nel pieno rispetto della privacy e delle regole deontologiche dell’Ordine degli psicologi, avendo preso accurata visione dell’informativa allegata alla circolare n.116 del 5 marzo 2021,

**Autorizziamo**

**nostro figlio/a ad usufruire del servizio di ascolto a cura della DR.SSA ALICE VULPITTA psicologa scolastica dell’Istituto Comprensivo Uta**

Firma del padre/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della madre/tutrice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Qualora un solo genitore apponga la firma, dovrà essere rilasciata la dichiarazione sottostante** *(questa dichiarazione è riservata ai solo genitore/tutore che non è in stato di separazione o divorziato, tranne nei casi di affido esclusivo)*:

Io sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre del predetto è a conoscenza e concorda sulla richiesta sovrascritta.

Luogo……………………… Data…………… Firma leggibile ………………………………