ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI BUDRIO
VIA GIOVANNI XXIII n. 2 – 40054 BUDRIO (BO) – Tel. 0516920614
C.F. 91201420378 - C.M. BOIC86900R
e-mail: boic86900r@istruzione.it – pec: boic86900r@pec.istruzione.it
sito: www.icbudrio.edu.it

Ai genitori degli alunni nuovi iscritti/e
Scuola secondaria di I grado dell'IC Budrio

OGGETTO: Progetto "Benessere a scuola " SPORTELLO D'ASCOLTO

Il Progetto "Benessere a scuola", che fa parte del Piano Triennale dell'Istituto, include l'attivazione di uno Sportello d'Ascolto: uno spazio di consulenza e supporto psicologico per studenti, studentesse, genitori e docenti, dove il clinico (psicologo/psicologa) offre un ascolto riservato e professionale, la cui attivazione per i minori richiede il consenso dei genitori.
È concepito per essere un luogo dove coltivare relazioni positive e un clima scolastico sereno.
Le date del progetto saranno comunicate sul sito della scuola.
Si chiede a tutti i genitori di voler cortesemente compilare e restituire l'autorizzazione firmata.
L'autorizzazione ha validità annuale.

Il Dirigente Scolastico
Giuseppe Raimondo
L'originale, firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005 e relative norme tecniche, è tenuto presso l'Ufficio scrivente

I sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____, **in merito al:**

1. **consenso** per l'accesso in aula della psicologa per osservazioni e/o interventi **si dichiarano**

   □ **FAVOREVOLI** □ **CONTRARI**

2. **consenso** per l'accesso del/la proprio/a figlio/a alla consulenza personale della psicologa **si dichiarano**

   □ **FAVOREVOLI** □ **CONTRARI**

Data_____ Firme _____ _____
(firma di entrambi i genitori)

La suddetta autorizzazione può, in alternativa, essere rilasciata anche da un solo genitore che deve però sottoscrivere la seguente dichiarazione.

"Io sottoscritto, *consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la suestesa autorizzazione 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*".

Data_____ Firma del genitore _____

Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante.