



**Autorizzazione ad usufruire individualmente  
dello Sportello Psicopedagogico Scolastico in presenza e/o in modalità a distanza**

Per l'anno scolastico 2022-23 è attivo presso il nostro Istituto Comprensivo lo Sportello psicopedagogico per **studenti, genitori, docenti e personale scolastico con le seguenti finalità:**

- Offrire uno spazio ed un momento d'ascolto
- Sostenere gli alunni anche individualmente per valorizzare le loro risorse scolastiche, personali e relazionali, per migliorare la qualità della vita.

Il servizio è inserito nel Piano dell'offerta formativa dell'istituto ed è **gratuito** e affidato alla **Cooperativa Progetto Crescere di Reggio Emilia** che mette a disposizione psicologi di comprovata esperienza professionale maturata in ambito scolastico. La Cooperativa Progetto Crescere è nominata dalla scuola Responsabile del trattamento dei dati personali in suo possesso, e si impegna a trattare i medesimi nel rispetto degli obblighi previsti dal Regolamento UE 2016/679.

Lo **psicologo incaricato** è la dott.ssa **Elena Coluccio**, iscritto all'albo degli Psicologi Regione Emilia-Romagna con N° **7006** che sarà presso l'I.C. Ligabue, a partire da Gennaio 2023. I colloqui potranno essere tenuti anche in modalità on-line, utilizzando gli account istituzionali di studenti e famiglie.

Per lo svolgimento di alcune azioni lo psicologo titolare del servizio potrà avvalersi della collaborazione di colleghi facenti parte dell'equipe di Progetto Crescere in accordo con il dirigente Scolastico.

Nella sua pratica professionale lo psicologo è tenuto al **segreto professionale**, così come previsto dal codice deontologico dell'Albo degli psicologi.

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE AGLI INCONTRI INDIVIDUALI IN PRESENZA E IN MODALITÀ ONLINE**

Io sottoscritto.....  
identificato mediante documento: .....n°.....  
rilasciato da ..... il.....  
padre del/la minore.....

Io sottoscritta.....  
identificata mediante documento: .....n°.....  
rilasciato da.....il.....  
madre del/la minore.....

Esprimiamo il nostro consenso a che nostro/a figlio/a usufruisca delle prestazioni professionali dello Sportello Psicopedagogico nel corso dell'anno scolastico 2022-2023 presso la scuola e/o **in modalità on-line attraverso videochiamate (nel momento in cui per il contenimento del virus COVID-19, se ne manifestasse la necessità, come la chiusura della scuola, quarantena della classe o del singolo..)**. Per gli approfondimenti necessari lo psicologo si avvarrà dell'ausilio di strumenti specifici della professione.

SI AUTORIZZA INOLTRE LO PSICOLOGO AD UN EVENTUALE COLLOQUIO DI CONFRONTO CON GLI INSEGNANTI O ALTRI PROFESSIONISTI (PERSONALE SANITARIO E SERVIZI TERRITORIALI)

Data .....

Firma (Padre) .....

Firma (Madre).....