

**CONSENSO INFORMATO
PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA
PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO**

Il sottoscritto Dott. Federico Mascarin, Psicologo, iscritto all'Ordine degli Psicologi del Veneto-sezione A n. 9024, assistenza.psicologica@icpieve.edu.it, prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'Istituto Comprensivo di Pieve di Soligo (TV) fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni si svolgeranno presso la scuola secondaria di 1° grado Toniolo di Pieve di Soligo.

Le attività dello sportello di ascolto saranno organizzate come di seguito indicato.

- a. Tipologia d'intervento: sportello ascolto in presenza o a distanza su gsuite.
- b. Modalità organizzative: Per coloro che intendono chiedere un colloquio al professionista, è possibile fare richiesta tramite e-mail all'indirizzo istituzionale assistenza.psicologica@icpieve.edu.it
- c. Si concorderà con il professionista l'orario e la modalità.
- d. Scopi: L'attivazione del servizio di supporto psicologico fornito da un esperto esterno con titolo accademico in Psicologia ha come finalità rispondere al disagio psicologico anche nel contesto scuola, fornendo supporto nei casi di stress, difficoltà relazionali, traumi psicologici e per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico - fisico. La figura dello psicologo scolastico è finalizzata a promuovere il benessere e la salute di studenti, famiglie e personale scolastico.
- e. Limiti: I servizi proposti non costituiscono attività di diagnosi, riabilitazione e terapia.
- f. Durata delle attività e periodo di svolgimento: il periodo di svolgimento del servizio è da settembre 2022 a giugno 2023;

Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo www.ordinepsicologiveneto.it.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (GDPR - Regolamento Europeo 679/2016 e D Lgs 196/2003, così come modificato dal D Lgs 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Pieve di Soligo, 23 settembre 2022

Firma _____

Dottor Federico Mascarin

ACCETTAZIONE

Il/La sottoscritto/a sig./ra (Nome Cognome in stampatello) _____

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dal dottor Federico Mascarin presso lo Sportello di ascolto.

Pieve di Soligo, _____

Firma _____

Adulto destinatario