**MODULO CONSENSO INFORMATO PER LE ATTIVITA’ DEL PROGETTO “STAR BENE A SCUOLA” CONSULENZA PSICOLOGICA**

**Anno scolastico 2018/2019**

I sottoscritti genitori del/della minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell'Istituto Comprensivo "Borgomanero 1", dopo aver preso conoscenza del progetto "Star bene a scuola" (presente nel PTOF 2018/2019 e consultabile sul sito dell'Istituto), gestito dalla psicologa, Dott.ssa Elisa Langhi, e delle finalità che intende perseguire, ai fini del benessere degli alunni, consapevoli che ogni attività sarà garantita dalla privacy e dal segreto professionale secondo le norme vigenti

AUTORIZZANO

* la psicologa a effettuare osservazioni degli alunni nel gruppo - classe
* alla partecipazione del proprio figlio ai laboratori eventualmente attivati in classe

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.**

**PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NB** Le firme DEVONO essere congiunte di entrambi i genitori esercenti la patria potestà o di chi esercita il ruolo di affidatario / tutore (la firma è unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà o nel ruolo di affidatario / tutore)