



**Ministero dell'Istruzione**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI VAL BREMBILLA "GIOVANNI XXIII"**  
**VIA VALLETTA, 22 – 24012 VAL BREMBILLA (BG)**  
TEL. 0345 98029 - Cod. Fisc. 94015590162 Cod. Mecc. BGIC83000L  
sito: [www.icvalbrembilla.edu.it](http://www.icvalbrembilla.edu.it) e-mail: [bgic83000l@istruzione.it](mailto:bgic83000l@istruzione.it)

**Oggetto:** MODULO DI ACCESSO SPORTELLO D'ASCOLTO A.S. 2020-2021

I sottoscritti genitori (\*) \_\_\_\_\_  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la Scuola Secondaria di primo grado di \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

**autorizzano**                       **non autorizzano**

Il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

ad accedere al servizio di consultazione denominato Spazio Ascolto presso la Scuola Secondaria di Sedrina e Brembilla.

Inoltre dichiarano di essere informati che:

- lo Spazio Ascolto è un servizio di consulenza psicologica finalizzato a potenziare il benessere psicologico del figlio/a ;
- lo strumento principale di intervento sarà il colloquio psicologico;
- la prestazione è gratuita;
- la psicologa è vincolata al rispetto del Codice Deontologico e in particolare al segreto professionale (art. 11) dal quale può derogare solo in casi particolari (art.12).

In fede(\*)

In fede

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

(\*) *Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.*

**Il presente modulo deve essere riconsegnato ai coordinatori di classe entro sabato 12/12/2020.**

La prof.ssa Pellegrini Giada si occuperà di raccogliere i nominativi di chi non ha dato il consenso.