

MODULO DI AUTORIZZAZIONE DELLA FIGURA DELLO PSICOLOGO IN CLASSE

Noi sottoscritti _____ (padre) e _____ (madre),
genitori dell'alunno/a _____ iscritto
alla classe/sezione _____ della scuola _____ dell' I.C.
"Carolei-Dipignano", autorizziamo nostro/a figlio/a ad effettuare un incontro di n° 2 ore con
l'obiettivo di offrire un supporto all'intero gruppo classe utile ad acquisire consapevolezza del
proprio sé, a gestire tutte quelle problematiche connesse alla crescita e all'adolescenza e a
contribuire al benessere psicologico. Si sottolinea che l'obiettivo non è legato alla valutazione
dell'alunno.

AUTORIZZIAMO NON AUTORIZZIAMO

la Dott.ssa Chiara Costabile, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Calabria n. Albo 1736 dal
18/03/2016, ad effettuare delle osservazioni sulla classe frequentata da nostro/a figlio/a in
sua presenza, dando atto del fatto che la prestazione verrà effettuata nel rispetto degli articoli
16-16-17 del Codice Deontologico degli Psicologi, che consentono allo specialista di
condividere con la scuola le informazioni strettamente necessarie per la comprensione
dell'alunno e per la promozione del suo benessere psicofisico.

Luogo e data

Firma

(padre)_____

(madre)_____