

## **PROGETTO “FAMME SPAZIO 3.0”**

**A.S. 2022/2023**

### **CONSENSO INFORMATO DEI GENITORI ALLA PARTECIPAZIONE DEI SERVIZI ED ATTIVITÀ SVOLTE DA OHANA COOPERATIVA SOCIALE ONLUS**

Il progetto “*Famme Spazio 3.0*” si propone come opportunità educativa e formativa che la scuola vuole realizzare in collaborazione con la Società Cooperativa Sociale Ohana ONLUS al fine di promuovere il benessere psicofisico e sociale degli studenti, sostenendo “lo stare bene a scuola” ed arricchendo l’offerta formativa con interventi psico-educativi per alunni, docenti e famiglie.

Nello specifico, il progetto si articola nelle seguenti attività:

- Spazio di ascolto individuale per alunni, docenti e genitori
- Spazio di educazione non formale nelle classi

La dott.ssa Ilaria Di Marzio, Psicologa psicoterapeuta iscritta all’Ordine degli Psicologi del Lazio prima di rendere le prestazioni professionali relative al progetto “*Famme Spazio 3.0*” fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni saranno rese presso la sede dell’I.I.S. Copernico in Via Copernico 1-3, Pomezia senza alcun costo per i minorenni e/o maggiorenni che vi faranno ricorso.

La psicologa, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuta all’osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani e al rispetto del segreto professionale, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si invita le famiglie interessate a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

***in qualità di genitori***

dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di aver compreso quanto illustrato nella comunicazione qui sopra riportata e decidono, con piena consapevolezza, di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Ilaria Di Marzio previste nel progetto *FAMME SPAZIO 3.0*, in collaborazione con la Società Cooperativa Sociale Ohana ONLUS.

Luogo e data \_\_\_\_\_

***Firma Madre***

***Firma Padre***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

**in qualità di tutore**

dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver compreso quanto illustrato nella comunicazione qui sopra riportata e decidono, con piena consapevolezza, di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Ilaria Di Marzio previste nel progetto *FAMME SPAZIO 3.0*, in collaborazione con la Società Cooperativa Sociale Ohana ONLUS.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma Tutore**

\_\_\_\_\_