

**Progetto di Psicologia Scolastica "La scuola promuove il benessere"**

**ANNO SCOLASTICO 2013/2014**

**Consenso informato per l'accesso ai colloqui individuali**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, identificat\_\_ mediante documento \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_adre/affidatario/tutore

e \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, identificat\_\_ mediante documento \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_adre/affidatario/tutore

esprimiamo il nostro consenso a che nostr\_\_ figli\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ sez.  
\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_, usufruisca degli incontri individuali con le Psicologhe del  
Servizio, Dottoressa Carla Francesca Carcione e/o Dottoressa Eleonora Mangano.

Data \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B.** Il modulo deve contenere la firma di entrambi i genitori, se ambedue esercenti la patria potestà. In situazioni eccezionali in cui solo un genitore risulti esercente la potestà genitoriale la sua autorizzazione sarà sufficiente. In caso di minore in carico a persone diverse dai genitori, il modulo va compilato con i dati del tutore.

**N.B. Se maggiorenne, il consenso può essere firmato direttamente dallo studente**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, identificat\_\_ mediante documento \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_, esprimo il consenso ad  
usufruire degli incontri individuali con le Psicologhe del Servizio, Dottoressa Carla Francesca  
Carcione e/o Dottoressa Eleonora Mangano.

Data \_\_\_\_\_

Firma