***ISC “Montalcini” Porto Sant’Elpidio***

***CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PSICOLOGICA VIA INTERNET E A DISTANZA CON MINORI***

*Il sottoscritto (cognome e nome del padre) ………………………………………………………………...*

*identificato mediante documento ……………… n° …………… rilasciato da ………………… …………………. il…………………*

*e (cognome e nome della madre) ………………………………………………………………………….*

*identificata mediante documento………………. n° ……………. rilasciato da ………………………….*

*………………… il …………………*

 *genitori del/della minore (cognome e nome del figlio)*

 *….………………………………………………………………….*

*sono informati che:*

* *La prestazione che verrà resa dall’Isc “Montalcini” al/alla minore ed alla famiglia è una consulenza psicologica on line, finalizzata alla valutazione ai fini dell’orientamento scolastico e all’intervento per potenziare il benessere psicologico e la scelta consapevole per il futuro;*
* *La prestazione sarà effettuata dalla Dott.ssa Carlomé Laura, psicologa iscritta all’Ordine degli Psicologi Regione Marche, n° 2066;*
* *La prestazione non è una psicoterapia;*
* *In qualsiasi momento potrete interrompere la prestazione professionale;*
* *Lo psicologo è tenuto a rispettare il Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;*
* *Lo psicologo è tenuto al rispetto del segreto professionale e alla riservatezza;*
* *Le consulenze on line sono rivolte agli alunni e ai genitori iscritti all’ISC “Montalcini” di Porto Sant’Elpidio;*
* *Le prestazioni concordate non comportano costi a vostro carico e nessuno potrà richiedervi un corrispettivo economico per la prestazione;*

**informati di tutto ciò**

**noi sottoscritti, in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso e accettato quanto sopra, acconsentiamo che la prestazione nei confronti di nostro figlio/a venga effettuata, qualora lo stesso ne faccia richiesta.**

*Luogo e data*

 *……………………………….. Firma padre leggibile…………………………...*

 *Firma madre leggibile………………………….*

*Vi preghiamo di allegare al presente documento le fotocopie firmate delle vostre Carte di Identità*