**CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA**

**PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO**

La sottoscritta Dott.ssa Carmen Limongi, Psicologa-Psicoterapeuta iscritta all’Ordine degli Psicologi della Calabria n. 1151, contatti: email [psicologa.limongi@icpraia.edu.it](mailto:psicologa.limongi@icpraia.edu.it) prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto presso l’I.C. di Praia a Mare fornisce le seguenti informazioni.

* Le prestazioni saranno rese in presenza presso le sedi **IC Praia a Mare in Via Verdi, IC Ajeta in Via Ciromolo, IC San Nicola Arcella in C.so Umberto a** cadenza quindicinale nei giorni e nelle ore previste e su prenotazione
* La professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all’osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell’Ordine
* I dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

***Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.***

**SOTTOSCRIZIONE**

**MAGGIORENNI**

L’insegnante / Il genitore/Personale A.T.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari, e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Carmen Limongi presso lo Sportello di ascolto mediante interventi carattere psicologico.

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