

**Consenso dell'esercente la potestà
riguardo lo svolgimento delle attività descritte nell'informativa
da parte del Servizio di Psicologia nei confronti di minore.**

In qualità di esercente la potestà genitoriale/tutoriale su

cognome alunno

nome alunno

classe sez. A sez. B scuola SECONDARIA I GRADO sede di via degli Olivetani 9

la sottoscritta (madre)

cognome

nome

nata a prov. il / /

residente a _____

il sottoscritto (padre)

cognome

Nome

nato a prov. il / /

residente a _____

la/il sottoscritta/o (tutore)

cognome

Nome

nata/o a prov. il / /

residente a _____

acquisite le informazioni fornite dal responsabile del Servizio di Psicologia ai sensi dell'art. 24 del [Codice Deontologico degli Psicologi italiani](#) ⁽¹⁾

DO/DIAMO IL CONSENSO

NON DO/DIAMO IL CONSENSO

per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Milano _____

firma leggibile

firma leggibile

firma leggibile

(madre)

(padre)

(tutore)

**N.B.: IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO E SOTTOSCRITTO DA ENTRAMBI I GENITORI O DAL TUTORE
e deve essere consegnato al docente coordinatore di classe**

(1) Articolo 24 Codice deontologico degli psicologi italiani: "Lo psicologo, nella fase iniziale del rapporto professionale, fornisce all'individuo, al gruppo, all'istituzione o alla comunità, siano essi utenti o committenti, informazioni adeguate e comprensibili circa le sue prestazioni, le finalità e le modalità delle stesse, nonché circa il grado e i limiti giuridici della riservatezza. Pertanto, opera in modo che chi ne ha diritto possa esprimere un consenso informato. Se la prestazione professionale ha carattere di continuità nel tempo, dovrà esserne indicata, ove possibile, la prevedibile durata."