

a.s. 18/19	La Spezia, 05/10/2018
	Agli alunni, ai docenti, al DSGA
	Al sito WEB,

**OGGETTO: 1819\_Circ016 Adesione allo sportello CIC.doc**

Cari Genitori,

la nostra Scuola ospita un'importante iniziativa di promozione della salute denominata "**CIC – Centro Informazione e Consulenza**", uno sportello di ascolto psicologico rivolto agli studenti delle scuole secondarie di II grado della Spezia. Tale servizio è promosso ed offerto dall'ASL 5 "Spezzino" nell'A.S. allo scopo di promuovere il benessere e la salute all'interno della scuola ed offrire uno spazio di ascolto, gratuito ed accessibile, agli studenti.

Lo sportello CIC si propone di costituire un punto di riferimento immediato come prima risposta a domande di varia natura (es. relazioni coi pari, orientamento, difficoltà nello studio, etc..). La finalità dello Sportello è di tipo informativo, orientativo e consultivo e mira alla promozione della salute e del benessere psicologico degli studenti, delle loro famiglie e degli insegnanti.

Non è proposto quindi come un intervento diagnostico o terapeutico, bensì come un sostegno da parte di un professionista per affrontare alcune difficoltà insite nella crescita e che non rappresentano di per sé una patologia.

L'iniziativa è attuata nel pieno rispetto delle esigenze del/la ragazzo/a, in riservatezza e nel rispetto della privacy. Se volete saperne di più, potrete chiedere informazioni presso la scuola, all'insegnante:

**prof.ssa Viasco Paola.**

**PER FAVORE, COMPILARE IN OGNI CASO PER ESPRIMERE IL PROPRIO CONSENSO/DISSENSO ALL'UTILIZZO DEL SERVIZIO CIC DA PARTE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A.**

Il Dirigente Scolastico prof. Paolo Manfredini  
(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993)

### CONSENSO/DISSENSO ALL'UTILIZZO DEL SERVIZIO CIC DA PARTE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

*\*Il consenso deve essere espresso da entrambi i genitori o dal genitore esercente l'esclusiva potestà genitoriale o, in mancanza di essi, dal tutore.*

*\*\*Questo documento si intende valido per tutta la durata del corso di studi, salvo richiesta di modifica da parte dei genitori, che sono tenuti a segnalare alla scuola eventuali modifiche da apportare.*

*Vi preghiamo di compilare quanto segue e di riconsegnare questa parte della lettera all'insegnante.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ identificato mediante documento n° \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il in qualità di  PADRE  Tutore del minore,  
e la sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ identificata mediante documento n° \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in qualità di  MADRE  Tutrice del minore,  
esercenti la patria potestà o la tutela legale del minore \_\_\_\_\_

**Autorizzano**

**NON Autorizzano**

il minore ad usufruire, qualora ne facesse richiesta nel corso dell'anno, dello sportello di ascolto C.I.C. (Centro Informazione e Consulenza). Contestualmente autorizzano al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), ai soli fini delle attività connesse allo sportello d'ascolto CIC.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ (Padre/Tutore legale)

firma \_\_\_\_\_ (Madre/Tutrice legale )

*N.B. In caso di unico genitore esercente la potestà genitoriale è necessario compilare anche il seguente:  
Autocertificazione di genitore unico esercente potestà genitoriale*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ identificato/a mediante documento n° \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il in qualità di  PADRE  MADRE  
del minore,

#### DICHIARO

di essere l'unico esercente la patria potestà per il seguente motivo\*:

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

*\* N.B. in caso di provvedimento giuridico, mettere i riferimenti al numero del provvedimento, all'autorità emanante e alla data di emissione*

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ (Genitore)