

Al Dirigente Scolastico
IC PISONIANO
Strada Empolitana, Km 17,700- Loc. SASSA-
00020 Pisoniano (RM)

Richiesta consenso informato alle famiglie

Con la presente chiediamo il consenso per la partecipazione, da parte dei bambini, alle attività proposte dalle docenti, in accordo con la psicologa, dott.ssa Paola Volpintesta, che si svolgeranno durante il corso dell'anno scolastico. Le stesse verranno decise e concordate di volta in volta in base alle esigenze e ai bisogni che emergeranno in ogni singola classe, e potranno riguardare osservazioni in classe, laboratori sulla mediazione dei conflitti, laboratori di educazione socio – affettiva, o progetti quali, ad esempio, il Coping Power Scuola.

Sarà nostra cura avvisare tempestivamente le famiglie prima dell'inizio di ogni attività.

Al tempo stesso viene data la possibilità a docenti e genitori di rivolgersi allo Sportello d'ascolto psicologico, previo appuntamento richiesto tramite mail all'indirizzo: paola.volpintesta@alice.it. Gli incontri verranno svolti online, in virtù delle recenti misure adottate a seguito dell'emergenza Coronavirus.

Acconsento che mio figlio/a partecipi al progetto Copin Power Scuola e autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/03 e dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Alunno/a _____

Plesso _____ Classe _____ (SCUOLA PRIMARIA) Sezione _____

I genitori (o chi ne fa le veci)

Madre _____ Padre _____

Pisoniano, _____