

AUTORIZZAZIONE INTERVENTO DELLO PSICOLOGO NELLA CLASSE

I sottoscritti

COGNOME E NOME _____

Nato a _____ (____) il _____ e residente _____ (____),

COGNOME E NOME _____

Nata a _____ (____) il _____ e residente a _____ (____),

In qualità di esercente la potestà genitoriale/tutoria sul minore _____

che frequenta la classe _____ sez _____ presso la scuola:

dell'Infanzia Primaria Secondaria di I° grado

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Lo psicologo scolastico ad effettuare attività/ osservazioni nella classe frequentata dal proprio figlio per potenziare le competenze relazionali (life skills) e favorire le dinamiche di gruppo e la socializzazione degli studenti.

Gli obiettivi degli interventi sono:

1. Utilizzare specifiche attività per costruire e consolidare lo stato di benessere dei ragazzi all'interno del gruppo classe.
2. Creare un clima di classe positivo per favorire lo sviluppo di un senso comunitario.
3. Effettuare osservazioni delle dinamiche del gruppo classe per individuare strategie di intervento sullo stesso in caso di necessità.
4. Svolgere attività specifiche relative al progetto di orientamento degli alunni: "Stella Polare".

Tutte le attività si svolgeranno all'interno della classe durante l'orario scolastico, in presenza del docente curricolare secondo un calendario che verrà condiviso con le famiglie tramite il registro elettronico.

Gli incontri saranno tenuti da una **psicologa, iscritta all'Albo degli Psicologi della Regione Marche**.

(*) Nel caso in cui l'autorizzazione sia negata, durante l'intervento in classe, l'alunno/a sarà affidato/a ad altra classe.

Pesaro, _____

*Firma del genitore.....

* Firma del genitore.....

* in caso di genitori separati/divorziati, l'autorizzazione deve essere sottoscritta da entrambi i genitori (art.155 del codice civile, modificato dalla legge 54/2006).

Se firma un solo genitore è tenuto a sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi delle DPR 245/2000, dichiara di aver sottoscritto la presente scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori ovvero che l'altro genitore è d'accordo con la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra".

Firma del genitore.....

*Da riconsegnare al Coordinatore di classe