



Comune di Assago
Città Metropolitana di Milano
Politiche Sociali e Istruzione



**SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA
E ATTIVITÀ PER IL POTENZIAMENTO DELLE CAPACITÀ DI APPRENDIMENTO
A.S. 2023-2024**

ISTITUTO COMPRENSIVO “Margherita Hack” – Via Matteotti - Assago (Mi)

Cari Genitori, siamo lieti di informarvi che anche per l'anno scolastico 2023/2024 riprende il Servizio di Psicologia Scolastica gestito dallo staff di psicologi di Giostra Cooperativa Sociale Onlus, su incarico dell'Amministrazione Comunale di Assago (Mi), finalizzato a **favorire il benessere a scuola** attraverso **azioni di prevenzione**. Come da normativa vigente vi si richiede il consenso informato affinché gli alunni e le alunne possano fruire delle azioni previste dal servizio.

Tale consenso ha validità per l'intera durata dell'ordine di scuola e si effettua all'inizio del primo anno di frequenza attraverso il modulo allegato, consegnato a scuola (o scaricabile dal sito dell'Istituto “M. Hack” – www.icmargheritahackassago.edu.it). E' comunque facoltà dei genitori poter richiedere, in qualsiasi momento, la modifica dell'opzione indicata contattando direttamente il coordinatore del progetto. La compilazione e la consegna puntuale delle autorizzazioni sono fondamentali perché il progetto possa essere un'efficace risposta ai bisogni dei vostri figli. Pertanto, vi chiediamo di **compilare in ogni sua parte il modulo consegnato in classe e renderlo entro i termini indicati**. Potrete trovare la presentazione del progetto sul sito sopraindicato.

Per favorire le comunicazioni di seguito riportiamo i contatti relativi all'equipe operativa nell'Istituto:

● **Coordinamento**

Dott. L. Sacchi 334/36.02.518 – lorenzosacchi@giostracsarl.it

● **Scuola dell'Infanzia e Primaria**

Dott.ssa F. Bergantin - 347/89.30.252 – fannybergantin@giostracsarl.it

● **Scuola Secondaria**

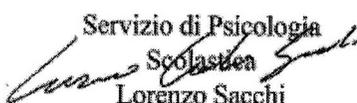
Dott.ssa L. Torresani al 347/87.01.848 – lidia.torresani@giostracsarl.it

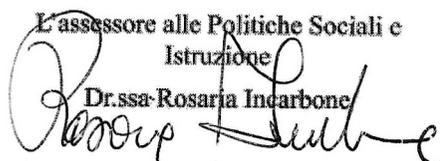
Potenziamento delle capacità di apprendimento

Dott.ssa A. Sassi 339/60.77.178 – annamsassi@gmail.com

Certi della vostra collaborazione restiamo a disposizione per ogni chiarimento e ogni tipo di confronto. Augurando a voi e ai vostri figli un buon Anno Scolastico, porgiamo Cordiali Saluti.

Assago, 2 ottobre 2023

Servizio di Psicologia
Scolastica

Lorenzo Sacchi

L'assessore alle Politiche Sociali e
Istruzione
Dr.ssa Rosaria Incarbone




Da riconsegnare a scuola entro martedì 31 ottobre 2023 alle insegnanti

ISTITUTO COMPrensIVO “MARGHERITA HACK” – SCUOLA DELL’INFANZIA

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO SULLE PRESTAZIONI PSICOLOGICHE

Nel presente modulo potete apporre una crocetta sugli interventi ai quali autorizzate la partecipazione dei vostri figli. La scelta varrà per l'intero periodo di frequenza alla scuola dell'infanzia. Si ricorda che in qualsiasi momento i genitori hanno facoltà di modificare la scelta espressa con il presente modulo contattando il coordinatore del progetto, Dott. Lorenzo Sacchi. La compilazione e la consegna puntuale delle autorizzazioni sono fondamentali perché il progetto possa essere una efficace risorsa per il benessere dei bambini; pertanto vi chiediamo di **compilare la modulistica in ogni sua parte e consegnarla entro i termini indicati. Nel sito dell'Istituto Scolastico potrete trovare la presentazione delle azioni previste dal Servizio, i contatti degli esperti, l'informativa privacy e il consenso informato.**

Dati Anagrafici

Nome e Cognome del Minore _____

Nome e Cognome Genitori _____

Scuola _____ Classe _____

Telefono di Casa _____ Cellulare di un genitore _____

Indirizzo e- Mail (*in stampatello maiuscolo*) _____

sottoscrivo il consenso per le eventuali prestazioni professionali:

- **Osservazioni delle dinamiche relazionali del gruppo classe** Acconsentiamo Non acconsentiamo
- **Percorso di potenziamento** Acconsentiamo Non acconsentiamo
- **Osservazione logopedica dedicato alla fascia 5 anni** Acconsentiamo Non acconsentiamo

Firma genitori _____

Dichiariamo di aver preso visione delle modalità di svolgimento del servizio, del “Consenso informato consulenza psicologia” e dell’Informativa sul trattamento dei dati personali, postato nel sito dell’Istituto Comprensivo “M. Hack”. Dichiariamo di prestare il consenso al trattamento dei dati personali, nostri e di nostro figlio, in particolare in riferimento a quelli sensibili, consapevoli che, qualora non prestassimo il consenso, il Servizio non potrà essere erogato.

Firma genitori _____

Da compilare in caso di presenza di un solo genitore:

Il genitore presente dichiara che l'altro genitore esercente la patria potestà è informato e acconsente al trattamento dei dati personali del minore.

Firma del dichiarante _____

Assago il, _____