

## AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti .....  
genitori dell'alunno/a .....  
nato/a a.....il....., frequentante la classe  
.....

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la figlio/a ad usufruire del servizio di Tutoring Digitale condotto dagli Operatori dell'Associazione di Promozione Sociale Officine Psicologiche, nell'ambito del progetto "T.E.R.R.A".

**GENITORE 1** .....

**GENITORE 2** .....

### **MODULO PER ADESIONE AL PROGETTO TUTORING DIGITALE RIVOLTO AI MINORI**

Io sottoscritto/a.....,  
nato/a a..... il....., recapito telefonico  
..... consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso e affermo di essere.....(grado di parentela) del/la minore  
.....

E

Io sottoscritto/a.....,  
nato/a a..... il....., recapito telefonico  
..... consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso e affermo di essere.....(grado di parentela) del/la minore  
.....

(DA COMPILARE IN CASO DI AFFIDAMENTO SUPERESCLUSIVO DEL MINORE)

Io sottoscritto/a.....,  
nato/a a..... il..... recapito  
telefonico.....in qualità di.....

del minore..... dichiaro di essere l'unico/a esercente la  
responsabilità genitoriale nei confronti del minore in oggetto, consapevole delle responsabilità e  
delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R.  
445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente  
dichiarazione di consenso nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore.

Esprimiamo/esprimo il consenso affinché il/la minore usufruisca delle prestazioni professionali  
gratuite di tutoraggio degli Apprendimenti offerti dai professionisti dell'Associazione di  
Promozione Sociale "Officine Psicologiche" nell'ambito del Progetto T.E.R.R.A – azione "Tutoring  
digitale".

Siamo informati sui seguenti punti in relazione al **consenso informato**:

1. lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italianiche impone l'obbligo del segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso della persona assistita o nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge;
2. la prestazione offerta riguarda interventi in piccolo gruppo finalizzati all'apprendimento di un metodo di studio, avranno cadenza settimanale per un totale di 12 incontri lungo l'arco di tre mesi,
3. l'intervento non avrà come oggetto la diagnosi e/o la terapia, ma suggerirà e faciliterà strategie di cambiamento nell'ambito degli apprendimenti scolastici;
4. per il conseguimento dell'obiettivo saranno usate tecniche di gestione dei gruppi ma non non si prevede la somministrazione di nessuno strumento psicodiagnostico o scala di valutazione, disegni etc;
5. ai sensi e nel rispetto del GDPR 2016/679 e del D.LGS. n. 196/2003, come modificato dal D.LGS. n. 101/2018, nonché delle Linee Guida del Ministero della Salute e delle indicazioni fornite dal CNOP, si informa che la prestazione sarà svolta attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza. In particolare, le prestazioni potranno essere rese attraverso la piattaforma Zoom o similari. Durante l'attività di tutoring non saranno presenti terzi non visibili nella stanza dell'utente e del professionista. Gli interventi non potranno essere registrati né in audio né in video sia da parte del professionista che da parte dell'utente;

6. i professionisti coinvolti possono valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constatata che non vi sia alcun beneficio dell'intervento e può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art.27 del C.D.);

7. Si specifica che il professionista non tratterà nulla all'infuori del consenso informato. Il trattamento dei dati avverrà in modo funzionale agli scopi e alle finalità per le quali il trattamento stesso è effettuato, ai sensi dell'art. 13 del RE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003.

Data,.....

**FIRMA GENITORE 1**

.....

**FIRMA GENITORE 2**

.....