

MODULO DI AUTORIZZAZIONE DELLA FIGURA DELLO PSICOLOGO IN CLASSE

Noi sottoscritti _____ (padre) e _____ (madre),
genitori dell'alunno/a _____ iscritto
alla classe/sezione _____ del Liceo Classico Telesio, autorizziamo nostro/a
figlio/a ad effettuare un incontro di osservazione e feedback successivo di n° 2/4 ore con
l'obiettivo di offrire un supporto all'intero gruppo classe utile ad acquisire consapevolezza del
proprio sé, a gestire tutte quelle problematiche connesse alla crescita e all'adolescenza e a
contribuire al benessere psicologico. Si sottolinea che l'obiettivo non è legato alla valutazione
dell'alunno.

AUTORIZZIAMO NON AUTORIZZIAMO

la Dott.ssa Danila De Luca, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Calabria, ad effettuare delle
osservazioni sulla classe frequentata da nostro/a figlio/a in sua presenza, dando atto del fatto
che la prestazione verrà effettuata nel rispetto degli articoli 16-16-17 del Codice Deontologico
degli Psicologi, che consentono allo specialista di condividere con la scuola le informazioni
strettamente necessarie per la comprensione dell'alunno e per la promozione del suo
benessere psicofisico.

Luogo e data

Firma

(padre)_____

(madre)_____