



## Istituto Comprensivo ENNIO MORRICONE

Via Belforte del Chienti, 24 – 00156 Roma - ☎ 06 41217716 fax 06 41217716

Codice fiscale: 97712620588 – Cod. meccanografico: RMIC8EQ00G

<https://www.icbelfortedelchienti.edu.it> ✉ [RMIC8EQ00G@istruzione.it](mailto:RMIC8EQ00G@istruzione.it) pec: [RMIC8EQ00G@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8EQ00G@pec.istruzione.it)

### Modulo di partecipazione per presa visione

#### ALL'ATTIVITA' LABORATORIALE IN CLASSE DELLO PSICOLOGO

Il sottoscritto (padre/tutore) \_\_\_\_\_

e la sottoscritta (madre/tutore) \_\_\_\_\_

genitori/tutori del/della minore \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

dichiarano di aver letto la presentazione del progetto e di essere informata/o sui seguenti punti in relazione al progetto ERGA OMNES:

1. lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
2. l'intervento sul contesto classe (interventi di gruppo, osservazioni in classe, attività ludiche) è finalizzato a favorire la didattica ed alla prevenzione e promozione del benessere psico-sociale.

L'intervento ludico che verrà svolto in classe di suo/a figlio/a rientra all'interno delle attività scolastiche e istituzionali e del monte ore a disposizione dello psicologo scolastico

- dott. Andrea Vignoli (Ordine Psicologi del Lazio n. 24749) presso l'Istituto Comprensivo "Ennio Morricone" sedi scuola primaria e dell'infanzia
- dott. Francesco Saverio Betti (Ordine Psicologi del Lazio n. 23453) presso l'Istituto Comprensivo "Ennio Morricone" sede scuola secondaria

I genitori/tutori del/della minore, con la sottoscrizione della presente dichiarano di aver preso visione dell'informativa Privacy relativa al trattamento dei dati personali relativa al progetto.

Roma,

Firma PADRE

\_\_\_\_\_

Firma MADRE

\_\_\_\_\_