

**CONSENSO INFORMATO ALLA PRESTAZIONE PROFESSIONALE –art.24 del Codice Deontologico degli psicologi italiani-**

Il sottoscritto.....nato a.....il.....

E la sottoscritta.....nata a.....il.....

Genitori di.....frequentante la classe.....

Della scuola.....**autorizzano** il proprio/la propria figlio/figlia a partecipare alle attività in gruppo che si terranno con la Dr.ssa Simona Antonelli, psicologa, nel contesto classe, in orario mattutino.

Si ricorda che lo psicologo è strettamente tenuto al segreto professionale-art.11 Codice Deontologico-

Le attività in gruppo non hanno carattere clinico, bensì rientrano nell'approccio dell'educazione socio-affettiva;

Le suddette attività, verranno svolte, allo scopo di rielaborare i vissuti emersi durante questo periodo pandemico e recuperare/ rinforzare lo scambio e l'interazione di gruppo tra pari.

FIRMA DEI GENITORI

DATA

.....

.....