



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "Via Paribeni 10"

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – OSSERVAZIONE IN CLASSE

«I care», letteralmente «Mi importa, ho a cuore» (Don Milani)

Dal 30 novembre nella Scuola è attivo il progetto "I Care", finanziato dal Ministero dell'Istruzione per potenziare azioni di prevenzione e contrasto al disagio relazionale e alla dispersione scolastica, per promuovere relazioni sane e improntate al benessere individuale e collettivo. La dott.ssa Laura De Rosi, iscritta all'albo professionale degli psicologi della Regione Lazio (n° 6480), ha ricevuto incarico per:

- a) offrire consulenza e supporto di carattere psicologico al personale docente dell'Istituto in relazione a situazioni di insuccesso scolastico e di faticosa inclusione, di disagio relazionale e di difficoltà di comunicazione;
- b) agevolare la comunicazione e il dialogo educativo con le famiglie degli alunni e delle alunne della Scuola;
- c) collaborare con i docenti nella definizione, implementazione e valutazione di strategie didattiche ed educative finalizzate alla risoluzione delle problematiche individuate, anche grazie agli elementi di conoscenza ricostruibili tramite osservazioni mirate nelle classi;
- d) contribuire alla riduzione e alla prevenzione delle difficoltà di apprendimento, alla gestione ottimale dei percorsi personalizzati per gli alunni BES;

Pertanto, noi sottoscritti

nome: _____ C.F. _____

nome: _____ C.F. _____

genitori / esercenti la responsabilità genitoriale di _____

Frequentante la Classe _____ plesso _____

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

osservazioni nella classe frequentata da nostro/a figlio/a in sua presenza, dando atto che la prestazione verrà effettuata nel rispetto degli articoli 15-16-17 del Codice Deontologico degli Psicologi che consentono allo specialista di condividere con la Scuola le informazioni strettamente necessarie per la comprensione dell'alunno/a e del gruppo classe, per la promozione del loro benessere scolastico, personale e collettivo, e che tali informazioni saranno trattate nel rispetto della vigente normativa sulla privacy (Regolamento UE 2016/679).

FIRMA _____

FIRMA _____