



REPUBBLICA ITALIANA  
Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI MELDOLA**  
Viale della Repubblica, 47 – 47014 MELDOLA (FC)  
Tel. 0543/496420-495177 – Fax 0543/490305 –  
e-mail: foic81100c@istruzione.it - foic81100c@pec.istruzione.it  
Sito web [www.icsmeldola.edu.it](http://www.icsmeldola.edu.it)

Protocollo n.2013  
Circolare n. 114

Meldola, 11/03/2022

**Alle famiglie degli alunni delle classi 2B-2C-2D Scuola Primaria**

**Oggetto: Autorizzazione ad usufruire delle azioni del progetto “PSICOLOGO DI ISTITUTO”.**

Gentili Famiglie,

vi informiamo che presso il nostro Istituto Comprensivo è attivo il progetto PSICOLOGO DI ISTITUTO a scuola che persegue le seguenti finalità:

- favorire la cultura del benessere psicologico nella fascia evolutiva;
- consolidare ed accrescere la qualità dei percorsi formativi scolastici, sia nella dimensione dell'apprendimento che in quella dei processi relazionali, per favorire un equilibrato processo di crescita della personalità;
- sostenere le istituzioni scolastiche e le famiglie nello svolgimento delle loro funzioni educative.

Il team docenti delle classi 2B-2C-2D hanno richiesto di avvalersi di questa opportunità richiedendo una consulenza per le classi per approfondire la conoscenza delle dinamiche del gruppo o promuovere abilità sociali. Lo psicologo in classe potrà effettuare:

- Osservazioni non partecipate in classe
- Osservazioni partecipate in classe delle dinamiche socio-relazionali, con l'ausilio di strumenti specifici della professione dello psicologo.
- Interventi psicoeducativi in classe di prevenzione e potenziamento del benessere, proponendo giochi, simulazioni, attivazioni in gruppo, discussioni tematiche, circle-time.
- 

**Per tali azioni in classe è prevista la raccolta delle autorizzazioni da parte dei genitori degli alunni che potrete accordare compilando il modulo allegato e restituendolo agli insegnanti.**

Gli alunni non autorizzati non potranno partecipare alle attività di gruppo con lo psicologo (saranno accompagnati in un'altra classe).

Nella sua pratica professionale lo psicologo è tenuto al segreto professionale, così come previsto dal codice deontologico dell'Albo degli psicologi.

Il servizio è inserito nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa all'interno del progetto “PSICOLOGO DI ISTITUTO”. La Psicologa incaricata è la dott.ssa Cristina Parretti - Psicologa e Psicoterapeuta iscr. all'albo Emilia Romagna Sez. A Numero 3141

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Benedetta Zaccarelli

Si prega di compilare e restituire agli insegnanti il modulo.

### MODULO DI AUTORIZZAZIONE

#### Partecipazione alle Azioni/attività proposte dal progetto PSICOLOGO DI ISTITUTO

Esprimiamo il nostro consenso a che nostro/a figlio/a partecipi alle attività/azioni proposte e usufruisca delle prestazioni professionali indicate dal **progetto PSICOLOGO DI ISTITUTO** inserito nel PTOF.

Io sottoscritto..... identificato mediante documento:

.....n°.....

rilasciato da ..... il..... **padre** del/la  
minore.....

Io sottoscritta..... identificata mediante documento:

.....n°.....

rilasciato da..... il..... **madre** del/la  
minore.....

Data .....

Firma (Padre) .....

Firma (Madre).....

Nella eventualità la presente richiesta sia sottoscritta solo da uno dei genitori:

  i   sottoscritt\_ padre/madre, consapevole delle Responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n.445/2000 DICHIARA che   i   padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla suddetta autorizzazione.

Data e Il padre/la madre \_\_\_\_\_