



**Dott. Alberto D'ORSO – Psicologo del Lavoro e delle Organizzazioni**

Consulente in Psicoterapia ad indirizzo strategico, esperto in trattamento delle dipendenze, Ipnosi, Training Autogeno e Mindfulness

Sessuologo clinico, Agevolatore nella relazione d'aiuto individuale e di coppia, Mediatore Familiare ad approccio sistemico

Psicologo Giuridico abilitato alle perizie in ambito civile e penale

Formato in Psicocardiologia, Psiconcologia, Psicologia della Salute e della nutrizione, Floriterapia di Bach

Conduttore Gruppi di Parola, consulente in Psicologia dell'Età Evolutiva, Psicologia Scolastica e dello Sport

**Studio di Psicologia e Sessuologia P.zza Raffaele Palomba n. 2 – 00042 ANZIO (RM)**

Domicilio Fiscale Via G. Ambrosini n. 14 – 00042 ANZIO (RM)

[www.psicologiesessuologi.it](http://www.psicologiesessuologi.it) Cell. 347/97.08.420 mail: [albertodorso@gmail.com](mailto:albertodorso@gmail.com) PEC [albertodorso@psypec.it](mailto:albertodorso@psypec.it)

**MODULO DI CONSENSO INFORMATO PER GENITORI**

I sottoscritti

sig. \_\_\_\_\_ (padre)

e sig.ra \_\_\_\_\_ (madre)

del/la minore \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola

- dell'infanzia (indicare il plesso) \_\_\_\_\_
- primaria (indicare il plesso) \_\_\_\_\_
- secondaria di primo grado (indicare il plesso) \_\_\_\_\_

**dell'Istituto Comprensivo "Menotti Garibaldi" di APRILA (sede centrale Via Enrico Fermi n. 24), nell'A.S. 2023/24**

**AUTORIZZANO (barrare la/e casella/e scelte)**

- il/la proprio/a figlio/a ai colloqui che lo/a stesso/a potrà effettuare in forma individuale (ovvero accompagnato da un insegnante o da un genitore) presso lo sportello di ascolto e consulenza psicologica attivato all'interno della scuola con lo Psicologo, dott. Alberto D'ORSO, in presenza oppure in modalità da remoto. Si dichiarano resi edotti che i minori di anni 8 NON possono accedere alle piattaforme on-line se non in presenza di un esercente la potestà genitoriale o un loro delegato e che anche per i minori di anni 16 la vigilanza per l'accesso alle modalità web/on-line sono comunque sotto la diretta responsabilità dei tutori. Gli adulti di riferimento si impegnano a rispettare la privacy, utilizzando in modo consapevole e corretto le piattaforme social-web, rispettando la riservatezza dei dati ed impedendo accessi non autorizzati a terzi e/o registrazioni audio-video di alcun genere;*
- il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione degli incontri di consulenza psicologica di gruppo per la classe con il dr. Alberto D'ORSO, resi edotti che tali incontri NON hanno valenza psicoterapeutica, ma solo di prevenzione e supporto psicologico e che si potranno svolgere in presenza o in modalità on-line secondo le piattaforme di uso più comune (google meet);*
- il/la proprio/a figlio/a alla visione dei video-tutorial prodotti dallo stesso Psicologo relativi all'educazione socio-affettiva, alimentare, alla legalità, ecc. proiettati in classe dagli insegnanti;*
- Il dr. Alberto D'Orso, in qualità di psicologo alla consulenza per loro stessi (genitori) nei colloqui che potranno svolgere (singolarmente o in coppia) sia in presenza che in modalità da remoto con le stesse regole di cui sopra.*



**Dott. Alberto D'ORSO – Psicologo del Lavoro e delle Organizzazioni**

Consulente in Psicoterapia ad indirizzo strategico, esperto in trattamento delle dipendenze, Ipnosi, Training Autogeno e Mindfulness  
Sessuologo clinico, Agevolatore nella relazione d'aiuto individuale e di coppia, Mediatore Familiare ad approccio sistemico  
Psicologo Giuridico abilitato alle perizie in ambito civile e penale

Formato in Psicocardiologia, Psiconcologia, Psicologia della Salute e della nutrizione, Floriterapia di Bach  
Conduttore Gruppi di Parola, consulente in Psicologia dell'Età Evolutiva, Psicologia Scolastica e dello Sport

**Studio di Psicologia e Sessuologia P.zza Raffaele Palomba n. 2 – 00042 ANZIO (RM)**

Domicilio Fiscale Via G. Ambrosini n. 14 – 00042 ANZIO (RM)

[www.psicologiesessuologi.it](http://www.psicologiesessuologi.it) Cell. 347/97.08.420 mail: [albertodorso@gmail.com](mailto:albertodorso@gmail.com) PEC [albertodorso@psypec.it](mailto:albertodorso@psypec.it)

*Esprimono altresì il consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del DGPR (Regolamento UE 2016/679) in ottemperanza al D.Lgs. 101 del 10/08/2018, ivi compreso lo scambio di informazioni anamnestiche diagnostiche e di intervento, per aver utilizzato la sua consulenza nell'ambito dello sportello psicologico di cui sopra ed alla trasmissione dei propri nominativi alla Segreteria/Direzione Didattica per gli adempimenti amministrativi.*

**Mail per il link di accesso** \_\_\_\_\_

**Telefoni:** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

**\*Il modulo di autorizzazione all'attività DEVE ESSERE SOTTOSCRITTO DA ENTRAMBI I GENITORI!  
In caso di unica firma, il firmatario si assume la responsabilità di dichiararsi unico esercente la responsabilità genitoriale.**

Data \_\_\_\_\_ Firma\*\* \_\_\_\_\_

**\*\* Occorre la firma del minore già quattordicenne ai sensi della vigente normativa sul diritto dei minori emancipati all'espressione del loro consenso.**

*Si allegano copie dei documenti di identità in corso di validità degli esercenti la responsabilità genitoriale e del minore che abbia già compiuto 14 anni.*