



I.I.S. "Lucrezia della Valle"
Piazza Giovanni Amendola, 8
87100 Cosenza
Tel. +39 098424484
Fax +39 098424484
Mail csis081003@istruzione.it
Pec csis081003@pec.istruzione.it
CF98122400785

Consenso Informato per il Servizio di Counseling Scolastico

Counselor Responsabile: Prof.ssa Maria Felicita Blasi **Anno scolastico:**2025-26

1. Finalità del Servizio

Il servizio di counseling scolastico è volto a offrire supporto emotivo, relazionale e motivazionale agli studenti, promuovendone il benessere e facilitando la gestione di difficoltà personali, scolastiche o sociali.

2. Modalità di Intervento

- Colloqui individuali con lo studente
- Eventuali incontri con la famiglia o con il corpo docente (se ritenuto opportuno per il percorso)
- Durata indicativa di ogni incontro: 30–45 minuti
- Frequenza: settimanale, durante l'orario scolastico

3. Riservatezza e Privacy

Tutti i colloqui sono riservati. Le informazioni raccolte saranno trattate nel rispetto della normativa vigente sulla privacy (Regolamento UE 2016/679 - GDPR).

4. Consenso

	Cognome e Nome		
Genitore/tutore 1			
Genitore/tutore 2			
Alunno/a		Classe	

Autorizzano la partecipazione del/della proprio/propria figlio/a al servizio di counseling scolastico.

Dichiarano di aver ricevuto informazioni chiare e comprensibili riguardo al servizio, alle sue finalità e modalità, e **conferiscono** il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR.

Firma del genitore/tutore 1: _____ **Data:** ____ / ____ / ____

Firma del genitore/tutore 2: _____ **Data:** ____ / ____ / ____

Allegano copie documenti di riconoscimento

Nel caso di firma di un solo genitore/tutore

Il/la sottoscritto/a, in caso di impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a



I.I.S. "Lucrezia della Valle"

Piazza Giovanni Amendola, 8

87100 Cosenza

Tel. +39 098424484

Fax +39 098424484

Mail csis081003@istruzione.it

Pec csis081003@pec.istruzione.it

CF98122400785

verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Allega copie documenti di riconoscimento

Firma genitore dichiarante
