



## PROGETTO ALICE IN WONDERWALL SPORTELLINO DI ASCOLTO

### CONSENSO INFORMATO PER CONSULENZA PSICOLOGICA PER I MINORI

Io sottoscritta dottoressa Barbara Colella, psicologa iscritta all'Ordine degli psicologi del Lazio in data 18 settembre 2003, n. 11360, prima di rendere prestazioni professionali in favore del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in Roma, fornisce le seguenti informazioni al padre del minore, Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e alla madre del minore, Sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, esercenti la potestà genitoriale:

ai sensi dell'art.1 della Legge 56/89 istitutiva dell'Ordine degli psicologi, al fine di rendere le suddette prestazioni potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e il sostegno in ambito psicologico; lo psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani che prevede anche l'obbligo del segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del cliente, quindi, nel caso di specie, di chi esercita la potestà genitoriale; le prestazioni saranno rese presso l'I.C. Gandhi nelle sedi di Via Corinaldo e/o di Via Poppea Sabina in Roma; le prestazioni saranno finalizzate ad analizzare, insieme al minore, la domanda d'aiuto per concordare un percorso mirato alla promozione di un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse; lo strumento principale di intervento sarà la relazione tra lo psicologo e il cliente; lo sportello di ascolto non si configura in alcun modo come trattamento psicoterapeutico.

I Genitori del minore, dopo avere letto con attenzione il presente modulo, decidono con l'apposizione della propria firma in calce di prestare, in virtù della loro potestà genitoriale, il consenso affinché il figlio si avvalga delle prestazioni della dottoressa Barbara Colella come sopra descritte.

Roma \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

**AMPIO RAGGIO COOPERATIVA SOCIALE INTEGRATA A R.L.**

ROMA - VIA GIAN BATTISTA SORIA, 13 - Codice Fiscale, Partita IVA e N. iscrizione Registro Imprese 07159891006  
Iscritta alla C.C.I.A.A. di ROMA - N. Rea: RM - 1014137- Iscritta all'Albo Società Cooperative al n. A 136248  
Iscritta Albo Reg.le Lazio Cooperative sociali Sez. A con det. N. D3968 del 24/11/08, Sez. B con det. N. D3970 del 24/11/08