

	 <p style="text-align: center;">MINISTERO DELL'ISTRUZIONE UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO COMPRENSIVO "TULLIO DE MAURO" Viale F. Santi 65 ROMA 00155 TEL 06/95955067 FAX 06/4072139 RMIC8B5008 – Distretto N. 13 – C.F. 97567160581 email rmic8b5008@istruzione.it / rmic8b5008@pec.istruzione.it</p>	
--	--	--

Roma, 15 marzo 2021

Alle famiglie degli studenti
Della scuola secondaria
Dell'IC Tullio De Mauro

Circolare n. 78

Si comunica che dal 15 marzo al 6 aprile lo sportello d'ascolto psicologico si svolgerà in modalità online. Tutti gli studenti potranno iscriversi allo sportello online, previa autorizzazione, allegata alla presente comunicazione, inviando una mail alla **Dott.ssa Francesca Di Tullio**, all'indirizzo f.ditullio@diregiovani.it specificando il nome della scuola.

Per i docenti e i genitori è sempre possibile prenotare un appuntamento attraverso il numero della Dott. **Chiara Del Vecchio 3334118790** oppure **0645499570**.

Si specifica che gli psicologi dello sportello d'ascolto trattano i dati personali "in modo lecito, corretto e trasparente", così come previsto dall'art. 5 del Reg. UE 2016/679.

Gli incontri si svolgeranno utilizzando il canale Skype o video chat analoga. Si informa che durante gli incontri in modalità on-line gli specialisti garantiranno la privacy dei colloqui, pertanto, non verranno in alcun modo registrati né in audio né in video, ne saranno presenti terze persone all'interno della stanza degli specialisti.

Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Patrizia Tozi
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma del d.lgs. n. 39/1993)

AUTORIZZAZIONE

I **sottoscritti** **e**
..... **genitori** **dell'alunno/a**
..... **autorizzano il proprio figlio ad accedere al servizio dello**
sportello d'ascolto.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

FIRMA.....

FIRMA.....

IN CASO DI IMPOSSIBILITA' DI FIRMA DA PARTE DI UN GENITORE

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la AUTORIZZAZIONE 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

FIRMA DEL GENITORE
