



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE
"ENRICO MEDI"

VIA BUONGIOVANNI N.84, 80046 – SAN GIORGIO A CREMANO (NA)
natf14000x@pec.istruzione.it - natf14000x@istruzione.it
Tel 081.7713823 - 081.5747857
CM:NATF14000X - www.itimedi.edu.it



Indirizzi e Corsi Serali: Chimica, Materiali e biotecnologie - Elettronica ed Elettrotecnica
Informatica e Telecomunicazioni - Grafica e Comunicazione

Ambito Territoriale NA-20
Codice Fiscale 80019760638

ITI "E. MEDI" - S. Giorgio a Cremano (NA)
Prot. 0005243 del 02/04/2025
IV (Uscita)

Agli Alunni
Ai Genitori
Ai Docenti
Al DSGA
Al Personale ATA

OGGETTO: Supporto psicologico

A partire da mercoledì **09 aprile 2025** sarà **presente** a scuola, in sostituzione della precedente psicologa - Dott. Venturino Veronica - la Dott.ssa Sarpone Sonia, sia per attività di gruppo all'interno delle classi che per lo sportello di ascolto psicologico rivolto ai singoli discenti.

Lo sportello psicologico sarà attivo ogni **mercoledì** dalle **ore 8:00** alle **ore 14:00**, presso **l'aula 13** dell'ITI MEDI.

Tutte le attività si attueranno previa prenotazione secondo le modalità precedentemente stabilite dal nostro Istituto.

N.B. Si allega il "Consenso informato per l'accesso del minore al servizio di ascolto e consulenza psicologica individuale"

San Giorgio a Cremano, 02 – 04 – 2025



F-To Il Dirigente Scolastico
Dr. Salvador Tufano

CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE AL SERVIZIO

DI ASCOLTO E CONSULENZA PSICOLOGICA INDIVIDUALE

La Sig.ra..... madre del minorene
.....nata a il/...../.....
e residente a
in via/piazza.....n.....

Il Sig padre del minorene
.....nato a il/...../.....
e residente a
in via/piazza.....n.....

Avendo ricevuto apposita informativa,

la madre AUTORIZZA NON AUTORIZZA
il padre AUTORIZZA NON AUTORIZZA

il/la figlio/a nato/a a
..... il della
classe Sez.

Ad usufruire del servizio di consulenza psicologica individuale nei casi in cui l'alunno/a lo desideri. Gli incontri si terranno in presenza presso i locali dell'Istituto Scolastico e si realizzeranno previo appuntamento.

Il presente modulo deve essere firmato da ENTRAMBI i genitori e la scelta vale fino al termine dell'anno scolastico 2024/25

Napoli ,.....

Firma di entrambi i genitori

In caso di firma di un solo genitore "Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Data _____

Firma
