

**CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL/DELLA MINORE AGLI INCONTRI DEL
PROGETTO "NONUNODIMENO" a.s. 2023/2024**

I sottoscritti, (nome) _____ (cognome) _____

(nome) _____ (cognome) _____

visti e compresi i contenuti e le finalità del Progetto "NonUnoDiMeno" dell'Istituto d'Istruzione Superiore "Martino Martini",

sono informati che gli incontri:

- sono tenuti in luogo protetto di accoglienza, ascolto e supporto con finalità di promozione del benessere della persona nella sua globalità;
- sono un servizio gratuito offerto dalla scuola con l'obiettivo di accompagnare gli studenti e le studentesse alla riflessione personale della propria esperienza, all'acquisizione di una maggiore consapevolezza dei propri vissuti, alla scoperta delle proprie risorse e a modalità più efficaci di gestione delle difficoltà, e in generale di orientare/ri-orientare lo studente/la studentessa nel proprio percorso scolastico;
- sono attività di carattere educativo e informativo, non terapeutico, pur in presenza di situazioni di crisi;

La presente autorizzazione può essere revocata dal firmatario in qualsiasi momento, attraverso una disdetta scritta da inviare direttamente alla referente, via e-mail.

Ai sensi e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, nonché delle Linee Guida del Ministero della Salute, il trattamento dei dati personali verrà effettuato nel pieno rispetto dei principi di liceità, di correttezza, di trasparenza e di tutela della riservatezza, secondo quanto previsto da dette disposizioni di legge.

Nome studente/essa _____ Cognome _____

Classe _____ Sezione _____

Nell'esercizio della responsabilità genitoriale/legale sulla/sul minore:

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firme _____
