*Spettabili genitori!*

***In conformità agli articoli 7., 14., 15. E 16. del Regolamento sulla dcumentazionescolastica nelle scuole medie (Bollettino ufficiale della Repubblica di Slovenia, nro. 59/99 e 108/99) la consulente scolastica desidera chiedere il Vostro***

***C O N S E N S O***

*per poter avere* ***eventuali*** *colloqui di natura didattico-pedagogica e/o psicologica con i Vostri figli****, qualora se ne presenti la necessità****, ai fini del miglioramento del profitto scolastico e/o di un loro migliore inserimento nell'ambiente scolastico e sociale. Ci tengo a precisare che una copia della presente ѐ stata mandata a* ***tutti i genitori*** *aventi figli iscritti presso la nostra scuola e dunque il fatto che abbiate ricevuto la lettera non significa che ci siano dei problemi con Vostra/o figlia/o.*

**Nel trattamento degli alunni e in generale durante l'istruzione scolastica la consulente scolastica tiene l'evidenza dei seguenti dati:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo di dati** | **Modalita' – fonti delle informazioni richieste e ottenute** |
| **DATI PERSONALI** | *Foglio personale, iscrizione al primo anno della scuola media* |
| **ANAMNESI FAMILIARE E SOCIALE** | *Dichiarazione diretta dei genitori, dell'alunno* |
| **ANAMNESI DELLO SVILUPPO** | *Dichiarazione diretta dei genitori, degli insegnanti, del capoclasse* |
| **PROCEDIMENTI DIAGNOSTICI** | *Si eseguono direttamente su desiderio dell'alunno* |
| **PARERI PROFESSIONALI DI ALTRE ISTITUZIONI** | *Pareri in forma scritta* |

*La consulenza scolastica raccoglie i dati* ***allo scopo di offrire****:*

* *supporto (aiuto) all'alunno – quando si verificano difficoltà di apprendimento (nello studio), particolarità nel comportamento, problemi legati alla socializzazione (inserimento) nell'ambiente scolastico, in casi di particolarità nello sviluppo fisico e della personalità;*
* *consulenza utile per incentivare l'andamento scolastico, nell'orientamento professionale e in caso di orientamento in altri programmi scolastici, nell'apprendimento di attitudini sociali, per la formazione dell'autostima dell'alunno/a;*
* *aiuto nell'orientamento universitario e professionale;*
* *sostegno morale;*
* *contatti con altre istituzioni specializzate;*
* *supporto sociale e finanziario;*
* *consulenza per provvedimenti in caso di infrazioni di ordine disciplinare.*

*Il consenso perverrà alla consulente scolastica alla quale potrete rivolgerVi per ulteriori chiarimenti.*

*Vi preghiamo dunque di compilare il formulario allegato e di apporre una Vostra firma* ***leggibile*** *in corrispondenza alla Vostra volontà.*

***Consegnate il formulario compilato e firmato ai Vostri figli che lo porteranno al proprio capoclasse.***

*RingraziandoVi anticipatamente della collaborazione, Vi saluto cordialmente.*

*La consulente scolastica*

*Ana Sironi*

*C O N S E N S O*

*(per la durata dell'istruzione scolastica)*

*Per l'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(nome e cognome in stampatello)*

|  |
| --- |
| *Il/La sottoscritto/a alunno/a maggiorenne o i sottoscritti genitori ossia tutori legali**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(nome e cognome in stampatello)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(residenza – indirizzo, numero del codice postale e luogo)* ***acconsento/acconsentiamo non acconsento/non acconsentiamo*** *(cerchiare la risposta)**ai colloqui e al trattamento (nel caso che durante l'istruzione scolastica si presenti la necessità).**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**Nota:**

*Il consenso ѐ* ***valido dal momento della firma, durante tutta la durata del procedimento in corso, fino al suo completamento, ossia al più tardi fino alla conclusione dell'istruzione scolastica.***

*I genitori, i tutori legali o l'alunno maggiorenne hanno* anche la possibilità di RITIRARE il consenso dato in precedenza*, se più tardi questa risulta essere la loro volontà.*

Si può richiedere il formulario per il RITIRO del consenso alla consulente scolastica.

*La consulente scolastica*

*Ana Sironi*