ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RANDACCIO – TUVERI – DON MILANI - COLOMBO"
Via Venezia, 2 - 09126 Cagliari - Tel. 070 302870 / 303373 - Fax 070 300199
C.M. CAIC81200V - C.F. 92030830928 - CODICE IBAN: IT 90 H 01015-04803-000070342605
E-Mail caic81200v@istruzione.it PEC caic81200v@pec.istruzione.it Sito Internet: www.randaccio-tuveri-donmilani-colombo.edu.it

La sottoscritta dott.ssa **Manola Bacchis** Pedagogista (mail: manola.bacchis.ascolto@randaccio-tuveridonmilani.edu.it) prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso la Scuola **Istituto Comprensivo Statale "Randaccio – Tuveri – Don Milani- Colombo"** fornisce le seguenti informazioni:

Le prestazioni saranno rese presso i plessi "N. Loy", "Randaccio", di via del Sole, di via Is Guadazzonis e di via Zefiro.
Le attività dello sportello di Ascolto saranno come di seguito organizzate:

- appuntamento, da concordare tramite mail all'indirizzo **manola.bacchis.ascolto@randaccio-tuveri-donmilani.edu.it**;
- la finalità è quella di promuovere il benessere a scuola, ridurre il disagio, favorire l'orientamento e l'acquisizione di un metodo di studio efficace, migliorare l'autonomia e la motivazione all'apprendimento, affrontare problematiche legate allo sviluppo evolutivo.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016).

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

La Professionista

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

La/Il sottoscritt_ _____
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Manola Bacchis presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data _____

Firma _____