

**CONSENSO INFORMATO per PRESTAZIONI di PSICOLOGIA SCOLASTICA  
svolte dall'associazione Jonas Como Onlus  
presso Istituto P.CARCANO  
a.s. 2022-2023**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificato mediante documento: n° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

esprimo il consenso

circa le prestazioni professionali indirette o dirette a noi medesimi a cura degli psicologi di  
Jonas Como onlus nell'ambito del progetto "Sportello d'ascolto psicologico"

Nell'anno scolastico 2022-2023 i suddetti interventi potranno svolgersi anche da remoto,  
tramite telefono o on-line (video-colloqui)

Luogo, Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_