

ATTESTAZIONE DI PARTECIPAZIONE A SESSIONI DI COACHING SISTEMICO

Dati del Coachee

- **Nome e Cognome:** _____
 - **Ruolo:** [Studente/Docente/Altro] _____
 - **Scuola:** [Nome della scuola]
-

Numero Sessioni Concordate: _____

Descrizione del Percorso

La sottoscritta Dott.ssa Serena Falbo dichiara che il/la Coachee sopra indicato/a parteciperà alle sessioni di coaching sistemico condotte in conformità con i principi etici e metodologici definiti dal Coaching.

Durante le sessioni, sono stati affrontati temi legati a:

- **Riflessione personale**
- **Gestione dello stress e delle emozioni**
- **Sviluppo di consapevolezza e autonomia**

Le sessioni sono state finalizzate a promuovere il benessere personale e relazionale, garantendo uno spazio sicuro per la crescita individuale.

Principi Etici e Deontologici

Gli incontri si svolgono nel rispetto dei principi di etica e deontologia professionale del Coaching. In particolare:

- Il Coach agisce nel rispetto dell'obbligo di tutela del Cliente e di riservatezza sia in ordine ai dati personali e sensibili del Cliente, sia a tutte le informazioni di cui viene a conoscenza nel corso dell'intervento di Coaching.
 - Per la raccolta e conservazione dei dati del Cliente, attraverso qualsiasi forma, si applicano le disposizioni del Codice della Privacy e delle leggi vigenti.
-

Autorizzazione per Minorenni

In conformità con la normativa vigente italiana, i genitori o tutori legali dello studente minorenni autorizzano la partecipazione alle sessioni di coaching sistemico, garantendo la piena consapevolezza delle finalità e del metodo adottato.

Nota: Il coaching non è un intervento terapeutico o psicologico. Il Coach non ha il compito di diagnosticare o curare alcuna condizione clinica. Il ruolo del Coach è di supportare il Coachee nel proprio percorso di crescita personale e professionale. Pertanto, le decisioni prese e le azioni intraprese dal Coachee successivamente alle sessioni di coaching sono sotto la responsabilità esclusiva del Coachee.

Autorizzazione Genitoriale:

Il/La sottoscritto/a [Nome e Cognome del Genitore/Tutore]

del minore [Nome e Cognome del Coachee]

_____,

autorizza la partecipazione alle suddette sessioni di coaching.

Data: _____

Firma del Genitore/Tutore: _____

Luogo e Data _____

Coach Sistemico

Serena Falbo

Coachee