



Istituto Comprensivo "Feniele Mario De Rosa"

Via Regina Margherita 28 San'Anastasia

Tel 0818930705 - Fax 0815311492

Codice Fiscale : 80019960634 Codice Meccanografico: NAIC8AL00B

www.primosant'anastasia.edu.it

naic8al00b@istruzione.it naic8al00b@pec.istruzione.it

Accesso allo "Sportello d'Ascolto Psicologico"

Per dare la possibilità agli studenti dell' I.C. "T.M. De Rosa" di usufruire del servizio "Sportello d'Ascolto Psicologico", è necessaria l'autorizzazione dei genitori e il consenso informato per il trattamento dei dati personali sensibili.

CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PSICOLOGICA NELLA SCUOLA (Ai sensi dell'art. 24 del "Codice deontologico degli Psicologi Italiani")

In riferimento al progetto "Sportello d'Ascolto Psicologico" che coinvolgerà gli studenti della scuola si informa che la prestazione che verrà offerta allo studente è una consulenza psicologica finalizzata al benessere psicofisico e relazionale dello stesso.

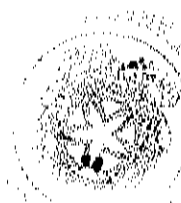
Si precisa, altresì, che lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI DA PARTE DELLO PSICOLOGO NELL'ESPLETAMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE RICEVUTO DALLA SCUOLA Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il D.lgs. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato. Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, si puntualizza che:

- tutti i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini di prevenzione e prestazioni connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico affidato al Dott. ssa Giuseppina Guerra
- il trattamento dei dati verrà effettuato secondo modalità manuali e informatiche, idonee a proteggere la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale. In ogni caso, i dati idonei a rivelare lo stato di salute non potranno essere diffusi (art. 26, comma 5 del D.lgs. 196/2003). 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) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani
- il conferimento dei dati è facoltativo, ma è necessario per l'instaurazione e la prosecuzione del rapporto professionale;
- i dati potrebbero essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie, nonché a terzi qualificati solo sulla base di precisi doveri di legge; in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previa esplicita richiesta dell'interessato;
- in ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/03 in merito alla cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati personali registrati

Data 04/12/2020



Il Dirigente scolastico
Dott.ssa Adele Passaro

Adele Passaro



Istituto Comprensivo "Tenente Mario De Rosa"
 Via Regina Margherita 28 Sant'Anastasia
 Tel 0818930705 - Fax 0815311492
 Codice Fiscale : 80019960634 Codice Meccanografico: NAIC8AL00B
 www.primoiesantanastasia.edu.it
naic8al00b@istruzione.it; naic8al00b@pec.istruzione.it

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

La sottoscritta dott.ssa Giuseppina Guerra, Psicologa/o, iscritta/o all'Ordine degli Psicologi n. 8622 sez.A.,
 contatto PEC giuseppinaguerra@psypc.it, contatto mail giusyguerra@hotmail.com
 allo Sportello di Ascolto istituito presso la Scuola I.C. "T.M. De Rosa" fornisce
 le seguenti informazioni.

Le prestazioni saranno professionali - saranno rese attraverso la piattaforma G.suite , nell'area "Sportello d'ascolto";

Le attività dello sportello di Ascolto saranno come di seguito organizzate: venerdì dalle ore 15.00 alle ore 18.00

Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani
 reperibile on line sul sito dell'Ordine

Il Professionista (firma)

MINORENNI	
La Sig.ra madre del minore/na..... nata a il ___/___/_____ e residente a in via/piazza/B.....	
dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dal ... dott. presso lo Sportello di ascolto. Accordo al trattamento dei dati sensibili del minore necessaria per lo svolgimento delle operazioni elencate nell' informativa.	
Luogo e data	Firma della madre
Il Sig. padre del minore/na..... nato a il ___/___/_____ e residente a in via/piazza/B.....	
dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dal ... dott. presso lo Sportello di ascolto. Accordo al trattamento dei dati sensibili del minore necessaria per lo svolgimento delle operazioni elencate nell' informativa.	
Luogo e data	Firma del padre