



MIUR



C. COLOMBO

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**LICEO SCIENTIFICO LINGUISTICO
DELLE SCIENZE UMANE ARTISTICO**



Unione Europea

CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE AL PROGETTO PER LO SPORTELLINO DI ASCOLTO E COUNSELING

I sottoscritti _____,

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutori sul/sulla minore (*Nome e cognome*)

_____ , nato/a

a _____ il _____ e frequentante

la classe _____ sez. ____ indirizzo _____ del Liceo C. Colombo, presa visione

dell'informativa, di seguito allegata, in merito ad obiettivi e modalità di intervento dello Sportello

di Ascolto Psicologico e al trattamento dei dati personali sensibili,

PRESTANO IL CONSENSO e AUTORIZZANO

il/la minore ad usufruire della prestazione professionale della psicologa Dott.ssa D'Avino Nunziata, utilizzando la piattaforma Cisco Webex in video conferenza o in presenza, ove possibile.

Luogo e Data, _____ / ____ / ____

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma leggibile di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale/tutoriale

oppure

Il genitore unico firmatario/tutore: _____

CONSENSO INFORMATO - CONSULENZA PSICOLOGICA

Vista la situazione di emergenza pandemica da COVID-19 e viste le disposizioni del DPCM del 9.03.2020, con il quale è stata disposta la sospensione delle attività didattiche in tutto il territorio nazionale fino a data da



MIUR



C. COLOMBO

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

LICEO SCIENTIFICO LINGUISTICO
DELLE SCIENZE UMANE ARTISTICO



Unione Europea

destinarsi, il Liceo C. Colombo vuole poter offrire ai docenti, alle famiglie e agli alunni la possibilità di poter usufruire dello:

- ▶ lo sportello d'ascolto rivolto a personale, ai genitori e agli alunni della scuola.

Con la presente sottoscrizione dichiarano di essere a conoscenza che:

- 1) Lo Psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, che prevede anche l'obbligo al segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente e, in caso di minore età, di chi esercita la potestà genitoriale.
- 2) Le prestazioni offerte riguardano un'attività di consulenza psicologica individuale o di gruppo e che la prestazione è da considerarsi ordinaria in quanto valutazione psicologica in ambito scolastico.
- 3) Le prestazioni offerte sono finalizzate ad attività di promozione e di tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità. Nello specifico, sono finalizzate ad analizzare insieme ai soggetti coinvolti la domanda di aiuto per poi concordare un percorso mirato a promuovere un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse.
- 4) Ai sensi dell'art. 1 della legge n. 56/89 istituita dall'Ordine degli Psicologi, per il conseguimento degli obiettivi, potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per le attività di prevenzione e di sostegno in ambito psicologico.
- 5) La durata complessiva dell'intervento è inizialmente pari a 40 ore eventualmente prorogabile. Nel caso di interventi sul gruppo classe, essa sarà oggetto di valutazione e variabile in funzione delle caratteristiche del contesto, delle problematiche emerse e degli obiettivi formulati.
- 6) Le prestazioni, fino a nuove disposizioni ministeriali o regionali, saranno rese on line utilizzando la piattaforma Cisco Webex in video conferenza o in presenza, ove possibile, previo appuntamento via mail e invio della modulistica di autorizzazione richiesta. Durante il collegamento deve essere garantito che non siano presenti terze persone e che il colloquio non sia in alcun modo registrato.
- 7) Nel caso ci fossero problematiche specifiche lo Psicologo potrà consigliare al cliente di contattare un professionista esterno alla scuola.
- 8) Il minore potrà fare richiesta di partecipazione allo sportello d'ascolto psicologico previa consegna del consenso informato firmato dai genitori.
- 9) In qualsiasi momento i genitori del minore potranno decidere di interrompere il rapporto con il professionista. In tal caso i genitori si impegnano a comunicare tale volontà di interruzione alla psicologa, rendendosi disponibili a far effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto sino ad allora.

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO E RACCOLTA DEL RELATIVO CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI DA PARTE DELLO PSICOLOGO (ai sensi del regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018)

- 1) Il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.
- 2) Lo Psicologo della scuola è titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico affidatole:
 - dati anagrafici e di contatto (informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e



MIUR



C. COLOMBO

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**LICEO SCIENTIFICO LINGUISTICO
DELLE SCIENZE UMANE ARTISTICO**



Unione Europea

PEC e qualsiasi altro dato o informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile);

• dati relativi allo stato di salute fisica o mentale e qualsiasi altro dato o informazione richiamato dall'art. 9 e 10 GDPR e dall'art.2-septies del D.Lgs. 101/2018, raccolti direttamente o tramite ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico conferito allo psicologo. I dati sopra indicati sono i dati personali. Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei dati professionali trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico.

- 3) Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato del paziente/cliente e, in caso di minore età, di chi esercita la potestà genitoriale e al fine di svolgere l'incarico conferito dagli stessi allo psicologo.
- 4) I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche.
- 5) Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità, l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti e del segreto professionale.
- 6) I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.
- 7) I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.
- 8) I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie solo sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso (art. 12 CD) e in ogni caso esclusivamente ai fini delle attività di prevenzione e di sostegno psicologico connesse allo svolgimento dell'incarico conferito allo psicologo. In caso di collaborazione con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale, saranno condivise, con il presente assenso, soltanto le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione (art. 15 CD). Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento.
- 9) In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità).

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specifiche nell'informativa redatta dalla Scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e del D. Lgs n. 101/2018.

• **ESPRIMONO IL CONSENSO**

• **NON ESPRIMONO IL CONSENSO**



MIUR



C. COLOMBO

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**LICEO SCIENTIFICO LINGUISTICO
DELLE SCIENZE UMANE ARTISTICO**



Unione Europea

A l'utilizzo dei sistemi di sostegno psicologico previsti dal Progetto -SPORTELLO D'ASCOLTO E COUNSELING - nelle modalità previste nella situazione di emergenza da COVID-19 e a partecipare alle attività programmate all'interno del Progetto.

Marigliano, il _____

Firma del genitore Padre

Firma del genitore Madre
