

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO DI SUPPORTO  
PSICOLOGICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "Giovanni XXIII" di Lauria (AUNNI)**

Presso l'Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII" di Lauria è attivo lo Sportello di supporto e consulenza psicologica rivolto agli alunni e al personale scolastico della scuola, gestito dalla Dottoressa Mariantonietta Grisolia, psicologa iscritta all'Ordine degli Psicologi. I colloqui, ad accesso libero e gratuito, non hanno natura clinica, né terapeutica, ma esclusivamente di consulenza e orientamento.

Obiettivi del progetto sono:

- attivare alleanze educative per prevenire il disagio evolutivo e favorire lo sviluppo di una relazione di aiuto;
- costituire un momento qualificante di educazione alla salute per il benessere psicofisico degli alunni e del personale scolastico;
- informare, senza allarmare, e rendere consapevole ogni attore dell'istituzione scolastica degli aspetti psicologici, sociali, collettivi che si stanno muovendo e ci stanno coinvolgendo;
- offrire ad alunni e insegnanti un'occasione di ascolto e d'intervento per la consulenza e la prevenzione del disagio e/o malessere psico-fisico derivante dall'emergenza Covid-19;
- promuovere attività e trasferire strategie utili nell'aiutare a contrastare la paura;
- creare un punto di riferimento e uno spazio che offra accoglienza ai vissuti dei singoli e sostegno alla crescita e che, come tale, non si occupi solo del disagio, ma anche dell'aumento delle risorse e delle competenze personali di alunni, genitori e docenti.

Per la realizzazione degli obiettivi, il progetto prevede che la psicologa possa incontrare anche i genitori o gli insegnanti. Si richiede ad entrambi i genitori l'autorizzazione alla partecipazione del proprio figlio/a allo Sportello Psicologico per poterne usufruire fino alla fine del percorso scolastico. L'autorizzazione si intende confermata di anno in anno, qualora i genitori volessero revocarla potranno farne domanda in Segreteria Didattica su carta libera.

Noi sottoscritti

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Ne autorizziamo la frequenza al Supporto Psicologico dell'Istituto Comprensivo Giovanni XXIII di Lauria per quest'anno scolastico e i successivi.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI  
(SPORTELLINO DI SUPPORTO PSICOLOGICO PER MINORI)**

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del regolamento U.E. 216/679 (G.D.P.R.)

Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali?	I dati personali Vostri e dei Vostri figli (ad es. i dati anagrafici), trattati nell'interesse Vostro e della Vostra famiglia, sono utilizzati per lo svolgimento delle seguenti finalità: 1. attività di consulenza e sostegno psicologico all'interno dello sportello scolastico di ascolto 2. obblighi previsti da leggi, da regolamenti e da normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità o da organi a ciò autorizzati
Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali?	Il trattamento avverrà nell'ambito dei locali scolastici, in modalità sia manuale che informatica. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure di sicurezza organizzative ed informatiche adeguate. Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione). Il trattamento è altresì regolamentato dal Codice Deontologico Psicologi (artt. 11, 12, 13, 31) che vincola gli operatori a garantire l'assoluta segretezza dei dati sensibili raccolti durante i colloqui, fatto salvo si verifichino le specifiche condizioni indicate al punto seguente.
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti?	I Vostri dati sensibili e giudiziari, solo se ritenuto strettamente necessario, nel caso in cui si venga a conoscenza di notizie di reato perseguibili d'ufficio o di elementi critici per la salute psicofisica del minorenne preso in carico, dovranno essere comunicati a istituzioni sanitarie e/o giuridiche per gli obblighi di legge. Gli stessi non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
Quali sono i miei diritti?	L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento: l'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione, la limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano. L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'art. 6 del G.D.P.R.
Cosa accade se non conferisco i miei dati?	Il conferimento dei dati personali e sensibili necessari a tali finalità non è obbligatorio, ma il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità di espletare il servizio in oggetto.
Chi è il Titolare del trattamento?	L'Istituto scolastico nella persona del Dirigente Scolastico. Responsabilità della protezione dei dati (R.P.D.)

**RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO  
AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.**

(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)	ACCONSENSO	NON ACCONSENTO
Acconsento al trattamento - dei miei dati - dei dati di mio/a figlio/a minorenne		

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI  
(SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO PERSONALE SCOLASTICO)  
Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del regolamento U.E. 216/679 (G.D.P.R.)**

Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali?	I dati Vostrì personali (ad es. i dati anagrafici), trattati nell'interesse Vostro, sono utilizzati per lo svolgimento delle seguenti finalità: 1. attività di consulenza e sostegno psicologico all'interno dello sportello scolastico di ascolto 2. obblighi previsti da leggi, da regolamenti e da normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità o da organi a ciò autorizzati
Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali?	Il trattamento avverrà nell'ambito dei locali scolastici, in modalità sia manuale che informatica. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure di sicurezza organizzative ed informatiche adeguate. Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione). Il trattamento è altresì regolamentato dal Codice Deontologico Psicologi (artt. 11, 12, 13, 31) che vincola gli operatori a garantire l'assoluta segretezza dei dati sensibili raccolti durante i colloqui, fatto salvo si verifichino le specifiche condizioni indicate al punto seguente.
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti?	I Vostrì dati sensibili e giudiziari, solo se ritenuto strettamente necessario, nel caso in cui si venga a conoscenza di notizie di reato perseguibili d'ufficio o di elementi critici per la salute psicofisica, dovranno essere comunicati a istituzioni sanitarie e/o giuridiche per gli obblighi di legge. Gli stessi non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
Quali sono i miei diritti?	L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento: l'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione, la limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano. L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'art. 6 del G.D.P.R.
Cosa accade se non conferisco i miei dati?	Il conferimento dei dati personali e sensibili necessari a tali finalità non è obbligatorio, ma il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità di espletare il servizio in oggetto.
Chi è il Titolare del trattamento?	L'Istituto scolastico nella persona del Dirigente Scolastico. Responsabilità della protezione dei dati (R.P.D.)

**RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO  
AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.**

(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
Acconsento al trattamento dei miei dati		

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_