



ISTITUTO COMPRESIVO
S.D'ACQUISTO
CERVETERI



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE

Distretto 30° - Via Settevene Palo, 33 - 00052

Codice Fiscale: 91064910580 **Tel:** 06 99551100

Sito: www.icsdacquisto.edu.it **Email:** rmic8dc00t@istruzione.it **Pec:** rmic8dc00t@pec.istruzione.it



Accesso allo Sportello d'Ascolto Psicologico

Per dare la possibilità agli studenti dell'Istituto di usufruire del servizio di sportello di ascolto è necessario da parte di entrambi i genitori il consenso informato alla prestazione e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali sensibili.

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

La prestazione offerta consiste in una o più consulenze psicologiche con il Dott. Marco Cavalieri – Psicologo dello Sviluppo ed Educazione - finalizzate ad attività di supporto psicologico e prevenzione del disagio. A tal fine, come strumento principale di intervento verrà utilizzato il colloquio clinico, che in alcuni casi potrebbe condurre verso l'individuazione di specifici bisogni e la formulazione di consigli al bambino e/o agli insegnanti e/o ai genitori o interventi mirati. In alcuni casi potranno essere utilizzati strumenti di valutazione quali prove e scale standardizzate o questionari.

Gli obiettivi motivanti questo tipo di intervento riguardano la promozione del benessere nell'ambito dell'incarico come psicologo esterno affidato al Dott. Marco Cavalieri per supporto psicologico rivolto a studenti, famiglie e personale scolastico. In qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto comunicando al Dott. Marco Cavalieri la volontà di interruzione. La prestazione è da intendersi gratuita agli utenti. Si precisa, altresì, che lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è tenuto all'obbligo al segreto professionale (Art. 11). Le prestazioni saranno rese presso l'Istituto Comprensivo Salvo D'Acquisto, Cerveteri (RM), in orario scolastico, o in via telematica in caso di necessità. Per ogni informazione è possibile contattare il Dott. Marco Cavalieri al numero 3397042008.

**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. Marco Cavalieri, numero iscrizione all'Albo degli Psicologi del Lazio 15542 ;

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);

il conferimento dei dati è facoltativo, ma è necessario per l'instaurazione e la prosecuzione del rapporto professionale;

i dati potrebbero essere 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 196/2003.

Autorizzazione di accesso allo Sportello di Ascolto Psicologico presso l'Istituto Comprensivo Salvo D'Acquisto di Cerveteri e Consenso informato per il trattamento dei dati personali dell'interessato

Noi sottoscritti

Cognome e nome del padre.....

Cognome e nome della madre.....,

genitori dello studente.....classe.....,

in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato, avendo ricevuto, letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003:

NON ACCONSENTIAMO

ACCONSENTIAMO al trattamento dei dati sensibili di nostro figlio..... necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

NON ACCONSENTIAMO

ACCONSENTIAMO che nostro/a figlio/a possa accedere al servizio di consulenza psicologica svolto dallo psicologo Dott. Marco Cavalieri per l'anno scolastico 2021/2022.

Data

Firma del padre.....

Firma della madre.....