Repubblica Italiana- Regione Siciliana
Istituto Comprensivo Statale "Federico II di Svevia"
Via Del Sole Massannunziata - 95030 Mascalucia (CT)
Tel. 095-910718 C. F. 93105190875 – C.M. CTIC83400C
email: ctic83400c@istruzione.it pec.ctic83400c@pec.istruzione.it
www.fsveviamascalucia.edu.it

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PSICOLOGICA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO DELLA SCUOLA

La sottoscritta Dott.ssa Nancy Pagliaroto Psicologa - Psicoterapeuta, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Siciliana n.6449 Sez.A, email: sportelloascolto.fsvevia@gmail.com, prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto, istituito presso l'Istituto Comprensivo Statale Federico II Di Svevia di Mascalucia, fornisce le seguenti informazioni riguardo le modalità di erogazione del servizio ed il trattamento dei dati personali che sarà effettuato:

- Le prestazioni saranno rese per gli studenti, per le studentesse e per il personale scolastico presso i locali della scuola, secondo il calendario stabilito e in orario scolastico, per i genitori sia in presenza, presso i locali della scuola e in orario scolastico, sia in modalità on-line, tramite piattaforma Google Meet nel totale rispetto della privacy. Durante i colloqui online non saranno presenti terzi non visibili nella stanza della psicologa. I colloqui non saranno, per nessun motivo, registrati né in audio né in video. Durante le consulenze non saranno, per nessun motivo, effettuate foto allo schermo.
- Le attività dello Sportello di Ascolto saranno come di seguito finalizzate:
  - fornire un supporto psicologico rivolto al personale scolastico, agli studenti, alle studentesse e ai genitori attraverso **colloqui individuali**, finalizzati ad analizzare, insieme al personale della scuola, allo studente, alla studentessa e ai genitori, la richiesta d'aiuto, per poi concordare un percorso d'intervento psicologico, mirato a promuovere il benessere psicosociale.
  - I colloqui rivolti agli studenti e alle studentesse saranno finalizzati a: offrire uno spazio d'ascolto e sostegno nel quale poter affrontare liberamente difficoltà relazionali, emotive e comportamentali; sostenere lo studente/la studentessa nella ricerca di strategie efficaci per la risoluzione del problema presentato; valorizzare le risorse personali degli studenti e far riscoprire le loro potenzialità; fornire un sostegno per prevenire e gestire eventuali difficoltà scolastiche; sviluppare adeguate modalità di relazione tra lo studente/la studentessa, i suoi genitori e gli insegnanti; favorire il miglioramento dell'autostima e la percezione dell'autoefficacia; promuovere la motivazione allo studio; prevenire e contrastare i fenomeni di bullismo e cyberbullismo; fornire supporto in caso di difficoltà scolastiche o di apprendimento.
  - I colloqui rivolti ai genitori saranno finalizzati a: fornire sostegno alle famiglie, aiutando i genitori a comprendere e gestire le difficoltà scolastiche e/o emotive dei propri figli; promuovere l'individuazione, lo sviluppo e l'attivazione delle risorse personali, per far fronte al problema presentato; promuovere la comunicazione efficace tra tutte le parti coinvolte: genitori-figli e scuola-famiglia.
  - **Osservazioni e interventi all'interno della classe** finalizzati a rilevare le dinamiche relazionali, comunicative e comportamentali del gruppo e intervenire su di esse attraverso attività laboratoriali, circle time, brainstorming e role play.
  - **Consulenze per i docenti** finalizzate a fornire strategie psicoeducative da utilizzare con il gruppo-classe, a prevenire situazioni di stress lavoro correlato e sostegno nella gestione delle complessità organizzative generate dall'emergenza sanitaria.
- Si concorda una fase di attività di sportello di ascolto psicologico nell'anno scolastico 2023/2024.

- I colloqui di consulenza e supporto psicologico avranno una durata di circa quarantacinque minuti e durante il corso dell'anno scolastico è previsto un numero limitato di colloqui. La durata e le modalità di svolgimento delle attività all'interno della classe saranno concordate in base al progetto d'intervento condiviso con i docenti e con le famiglie.
- I colloqui di consulenza e supporto psicologico non comprendono pratiche di attività psicodiagnostica e psicoterapeutica, in conformità coi principi espressi nel Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. In qualsiasi momento i genitori potranno richiedere l'interruzione del rapporto professionale. In tal caso, si impegnano a comunicare al professionista tale volontà e si rendono disponibili sin d'ora ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto.
- La psicologa può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constata che non vi sia alcun beneficio dall'intervento e non è ragionevolmente prevedibile che ve ne saranno dal proseguimento dello stesso. Se richiesto può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art.27 del C.D.).
- La psicologa è tenuta al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani che, tra l'altro, impone l'obbligo di segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente o nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge.
- 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. 2016/679) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Informativa sul trattamento dei dati personali (ex. art. 13 codice e Regolamento Europeo 679/2016)

Secondo le disposizioni del Regolamento Europeo 2016/679, nel seguito indicato sinteticamente come Regolamento, e del Decreto Legislativo n. 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018, nel seguito indicatosinteticamente come Codice, tale trattamento sarà improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza ed effettuato attraverso l'adozione di misure tecniche ed organizzative opportunamente identificate al fine digarantire ai suoi dati riservatezza, correttezza ed integrità e a lei il pieno esercizio dei suoi diritti.
Il titolare del trattamento dei dati è l'Istituto, nella persona del Dirigente Scolastico dell'Istituto. L'Istituto ha nominato la Dott.ssa Nancy Pagliaroto quale Responsabile del trattamento, ai sensi dell'art.28 del Regolamento Europeo679/2016.
Il Responsabile per la Protezione dei Dati dell'istituto, nel seguito indicato sinteticamente come RPD, è la Ditta NetSense S.r.l., con sede legale in via Novaluce 38, a Tremestieri Etneo provincia di CT, Partita IVA 04253850871, email aziendale: info@netsenseweb.com, PEC aziendale: netsense@pec.it, nella persona di: Ing. Renato Narcisi, PEC personale: renato.narcisi@arubapec.it

Oggetto, finalità e base giuridica del trattamento specifico

Per le attività che il titolare e i propri Responsabili del trattamento sono chiamati a svolgere al fine di erogareil sopracitato servizio, gli stessi effettuano il trattamento di un'ampia categoria di dati personali della sua famiglia, compresi quelli sulla salute di suo/sua figlio/a (di seguito denominato per semplicità "alunno destinatario").
L'esecuzione di un compito di interesse pubblico pone la base giuridica per la liceità del trattamento nei confronti dell'Istituto.

Provenienza, modalità di trattamento e accesso ai dati

A) Provenienza dei dati
I dati personali dell'alunno destinatario e dei familiari vengono acquisiti direttamente dall'alunno stesso, daigenitori o da specialisti da loro incaricati.
B) Strumenti per la conservazione, la compilazione e l'aggiornamento
Il trattamento è effettuato sia con strumenti cartacei che elettronici, nel rispetto delle misure di sicurezzaindicate dal Regolamento e delle misure minime di sicurezza ICT dettate dall'AGID.

C) Soggetti titolati al trattamento per conto del Titolare

Per l'istituto, i soggetti coinvolti nella cooperazione coincidono con il personale della scuola impegnato a vario titolo nelle attività di formazione e supporto degli alunni interessati, come si evince dalle relative documentazioni presenti agli atti. Il Responsabile del trattamento è, altresì, soggetto titolato al trattamento.

D) Tempi di conservazione

L'istituto si impegna a distruggere ogni dato raccolto in seno all'attività di cooperazione alla data di scadenza della stessa o, su richiesta, consegnati alla famiglia. Il Responsabile del Trattamento si impegna a trattare ogni dato raccolto in seno all'attività di cooperazione fino all'esaurimento delle proprie finalità.

Comunicazione e diffusione dei dati: destinatari e categorie di destinatari I dati di sua/o figlia/o non saranno oggetto di comunicazione o di diffusione. Trasferimento dati verso un paese terzo e/o un'organizzazione internazionale.

I dati personali sono conservati su server ubicati all'interno dell'Unione Europea. Il Titolare esclude il trasferimento dei dati in server ubicati in zone extra-UE.

Natura del conferimento e conseguenze del ritiro della sua richiesta

Il conferimento dei dati per le finalità oggetto del presente documento è necessario per l'erogazione del servizio richiesto.

Qualora lei ritirasse la richiesta del servizio, il trattamento sarebbe immediatamente concluso e i dati raccolti fino a quel momento distrutti.

Diritti dell'interessato e modalità di esercizio

Nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art. 15 del Regolamento e precisamente i diritti di:

1. ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
2. ottenere l'indicazione:
   a) dell'origine dei dati personali;
   b) delle finalità e modalità del trattamento;
   c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
   d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR;
   e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
3. ottenere:
   a) l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
   b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli obblighi in capo al Titolare;
   c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto

   riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
4. opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, con le conseguenze descritte nella sezione 0 del presente documento;

Per far valere i suoi diritti potrà rivolgersi senza particolari formalità sia al Titolare del trattamento sia al Responsabile per la Protezione dei dati, ai riferimenti indicati alla sezione.

Ha altresì il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo e di scegliere il riquadro appropriato.

☐ **OSSERVAZIONE E INTERVENTO NEL GRUPPO CLASSE**

☐ **CONSULENZE/COLLOQUI INDIVIDUALI**

MAGGIORENNI

Il Sig. …….. nato a …….. il …….

identificato mediante documento ……n° ……

Residente a _____via_____ n. _____

la Sig.ra …… nata a …….. il …….

Residente a _____via_____ n. _____

identificata mediante documento ……n° ……

chiede/chiedono con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali ed accedere alle prestazioni professionali rese dalla Dott.ssa Nancy Pagliaroto presso lo Sportello di Ascolto della scuola. Dichiara/dichiarano, inoltre, di avere ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e di esprimere il proprio libero consenso al trattamento degli stessi ai sensi del GDPR 2016/679

MINORENNI

Il Sig. …….. nato a …….. il …….

identificato mediante documento ……n° ……

Residente a _____via_____ n. _____

la Sig.ra …… nata a …….. il …….

Residente a _____via_____ n. _____

identificata mediante documento ……n° ……

Genitore/i - /tutore/i del/della minorenne ……. Classe…….

Nata/o a…….. il___/___/ _____ e residente a …….. in via/piazza ……..

Dichiarano di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decidono con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché **il/la proprio/a figlio/a** possa avvalersi delle prestazioni professionali ed accedere alle prestazioni professionali rese dalla Dott.ssa Nancy Pagliaroto presso lo Sportello di Ascolto della scuola. Dichiarano, inoltre, **nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore sopracitata/o,** di avere ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e di esprimere il proprio libero consenso al trattamento degli stessi ai sensi del GDPR 2016/679

Luogo e data Firma madre

Luogo e data Firma padre