



ISTITUTO COMPRENSIVO PRIMO MILAZZO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

Via Del Quartiere, 26 – 98057 Milazzo (ME) Tel.: 090 9281409 – Fax: 090 9241399

E-Mail: meic88300c@istruzione.it – meic88300c@pec.istruzione.it

Ver 1.1. del 16/12/2020

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

Ai sensi e nel rispetto del GDPR 2016/679 e del D.LGS. n. 196/2003, come modificato dal D.LGS. n. 101/2018, nonché delle Linee Guida del Ministero della Salute e delle indicazioni fornite dal CNOP, si informa che la prestazione potrà essere svolta sia in presenza che attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza consentendo interventi di e-health di carattere psicologico.

Il Titolare del trattamento è: ISTITUTO COMPRENSIVO PRIMO MILAZZO, Via del Quartiere n. 26 98057 Milazzo (ME) tel: 090 9281409 – Fax: 090 9241399 - E-Mail: meic88300c@istruzione.it – PEC: meic88300c@pec.istruzione.it,

Il Responsabile del Trattamento per l'attività di sportello-supporto psicologico, è la dott.sa Claudia Franchina

Il servizio consiste in:

- colloqui di consulenza e supporto psicologico;
- attività di informazione e orientamento;
- supporto al metodo di studio.

In un'ottica di prevenzione del disagio e promozione del benessere psicosociale, il servizio si prefigge i seguenti obiettivi:

Obiettivi specifici per gli alunni

- Sostenere i ragazzi nei bisogni individuali e nelle difficoltà emotivo-relazionali tipicamente connesse all'età adolescenziale;
- Promuovere l'individuazione, lo sviluppo e l'attivazione delle risorse personali, incrementando l'autonomia, la fiducia in se stessi e l'autostima;
- Promuovere abilità di comunicazione efficace con i pari e gli adulti di riferimento, sostenendo lo sviluppo affettivo-relazionale;
- Prevenire e contrastare i fenomeni di bullismo e cyberbullismo;
- Promuovere la motivazione allo studio e fornire supporto in caso di difficoltà scolastiche o di apprendimento;
- Rilevare eventuali condizioni di criticità e predisporre l'azione di intervento più indicata.

Obiettivi specifici per i genitori e i docenti

- Fornire sostegno alle famiglie, aiutando i genitori a comprendere e gestire le difficoltà scolastiche o emotive dei propri figli;
- Promuovere l'individuazione, lo sviluppo e l'attivazione delle risorse personali, favorendo la sperimentazione di soluzioni nuove ai problemi emergenti;
- Supportare i docenti nello sviluppo di strategie educative efficaci;
- Promuovere la comunicazione efficace tra tutte le parti coinvolte: genitori-figli, docenti-alunni, scuola/famiglia.

Tempi e modalità di accesso

Lo sportello di supporto psicologico sarà attivo presso i locali della Scuola Media Garibaldi e funzionerà anche in modalità telematica.

All'interno dello Sportello di supporto psicologico, lo psicologo svolge prevalentemente attività di consulenza e supporto psicologico, attraverso un numero limitato di colloqui. Lo psicologo non fa diagnosi e terapia, bensì aiuta a individuare i problemi e le possibili soluzioni, collaborando con gli insegnanti in un'area psicopedagogica di intervento. Lo psicologo è strettamente tenuto ad osservare il Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

L'accesso è consentito previo appuntamento, da concordare con la dott.ssa Claudia Franchina. Gli alunni potranno accedere al servizio su segnalazione di genitori o insegnanti oppure spontaneamente, facendo richiesta ai docenti della classe. In entrambi i casi, l'accesso agli alunni è possibile solo previa sottoscrizione, da parte di entrambi i genitori, del consenso informato. Il servizio è gratuito per tutti gli utenti.

Modalità, finalità, tipologia di dati trattati e base giuridica per il trattamento dei dati personali e di particolari categorie da parte dello psicologo nell'espletamento dell'incarico professionale di supporto.

1. il Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR) prevede e rafforza 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. La base giuridica del trattamento è il consenso dell'interessato. I dati trattati sono i seguenti:

a. dati anagrafici, di contatto – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC,

b. dati relativi allo stato di salute: i dati personali attinenti alla salute fisica o mentale sono raccolti direttamente, in relazione alla richiesta di esecuzione di valutazioni e ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico.

• **2.** I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali che informatiche. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

3. Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali, così come disposto dall'art. 32 GDPR

4. I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata.

5. 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.

6. I tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti:

a. dati anagrafici, di contatto : verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali e successivamente per un tempo massimo di 10 anni;

b. dati relativi allo stato di salute: saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo minimo di 5 anni (art.17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).

7. I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso, e in particolare:

a. dati anagrafici, di contatto : potranno essere accessibili anche a eventuali dipendenti, nonché a fornitori esterni che supportano l'erogazione dei servizi;

b. dati relativi allo stato di salute: verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di una delega scritta a terzi. Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche.

8. L'eventuale lista dei responsabili del trattamento e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta.

9. Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR).

Nel caso di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati.

Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771 PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it .

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Elvira Rigoli

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

MODULO CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEGLI ALUNNI/PERSONALE SCOLASTICO/FAMIGLIE ALLO SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO

MINORENNI: (Il presente modulo deve essere firmato da ENTRAMBI i genitori e la scelta vale fino al termine dell'anno scolastico in corso.)

La Sig.ra _____ madre del minore
_____ frequentante la classe _____ sezione _____
ordine di scuola _____ plesso _____

nata a _____ il ___/___/_____
e residente a _____ in via/piazza
_____ n. _____

*PRESTA IL CONSENSO ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO
ATTIVATO DALL'ISTITUTO COMPRENSIVO PRIMO DI MILAZZO E AL RELATIVO
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI*

Luogo e data _____ Firma della madre _____

Il Sig. _____ del minore
_____ frequentante la classe _____ sezione _____
ordine di scuola _____ plesso _____

nato a _____ il ___/___/_____
e residente a _____ in via/piazza
_____ n. _____

*PRESTA IL CONSENSO ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO
ATTIVATO DALL'ISTITUTO COMPRENSIVO PRIMO DI MILAZZO E AL RELATIVO
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI*

Luogo e data _____ Firma del padre _____

PERSONALE DOCENTE/ATA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente
a _____ in via _____ in servizio presso
l'istituto comprensivo primo di Milazzo nella qualità di

Avendo preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali derivante dall'accesso allo sportello di supporto psicologico

*PRESTA IL CONSENSO ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO
ATTIVATO DALL'ISTITUTO COMPRENSIVO PRIMO DI MILAZZO E AL RELATIVO
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI*

Luogo e data _____ Firma _____

GENITORI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente
a _____ in via _____ in servizio presso
l'istituto comprensivo primo di Milazzo nella qualità di

Avendo preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali derivante
dall'accesso allo sportello di supporto psicologico

*PRESTA IL CONSENSO ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO
ATTIVATO DALL'ISTITUTO COMPENSIVO PRIMO DI MILAZZO E AL RELATIVO
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI*

Luogo e data _____ Firma _____