**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo Scientifico “A. Gatto”**

**Agropoli (SA)**

**CONSENSO INFORMATO PER L’ACCESSO DELLO STUDENTE MAGGIORENNE, PERSONALE DELLA SCUOLA E GENITORE ALLO “SPORTELLO D’ASCOLTO PSICOLOGICO RIVOLTO AD ALUNNI, GENITORI E PERSONALE DELLA SCUOLA” A.S. 2022/2023**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe (se studente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Liceo Statale “A. Gatto” di Agropoli

(indicare se docente – genitore- altro personale scolastico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a conoscenza dello Sportello d'Ascolto istituito presso il Liceo Statale “A. Gatto” di Agropoli tenuto dalla dott.ssa Paola Cioffi e dalla dott.ssa Simona Barba e degli obiettivi e delle metodologie d’intervento di tale servizio,

ESPRIME IL PROPRIO LIBERO CONSENSO

ad usufruire, qualora ne sentisse la necessità, degli incontri individuali in presenza e/o on-line con lo psicologo, a partecipare agli incontri della classe di appartenenza con le psicologhe ed alle eventuali attività dello sportello

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione di consenso ai fini dell'Art. 13 del D. LGS 196/2003**

Presa visione dell’informativa, presente sul sito dell’Istituto “A. Gatto”, ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. i96 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, il sottoscritto/a

…………….................................................................. esprime il consenso al trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle attività indicate nell’informativa.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO INFORMATO PER L’ACCESSO ALLO SPORTELLO D’ASCOLTO PSICOLOGICO RIVOLTO AD ALUNNI, GENITORI E PERSONALE DELLA SCUOLA A.S. 2022/2023**

 (ai sensi dell'art. 24 del "Codice deontologico degli Psicologi Italiani")

In riferimento al progetto "Sportello D’Ascolto Psicologico" istituito presso il Liceo Statale “A. Gatto” si informa che:

1. la prestazione che verrà offerta è una consulenza individuale al benessere psicologico;
2. a tal fine verrà utilizzato come strumento principale di intervento il colloquio clinico;
3. gli obiettivi motivanti questo tipo di intervento riguardano il supporto psicologico relativo ai disagi derivanti dall’emergenza post-Covid-19, l’ascolto, la prevenzione del disagio psicologico, relazionale e sociale, potenziamento del benessere psicofisico, orientamento;
4. i docenti potranno richiedere anche un supporto relativo a problematiche individuali e/o di gruppo classe insorte nello svolgimento della propria attività lavorativa;
5. la psicologa è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art.11) ed agli obblighi di legge previsti (art.13);
6. il numero degli incontri potrà variare da un minimo di 1 a un massimo di 3 (salvo eccezioni particolari);
7. i colloqui si terranno on-line e/o in presenza tramite servizio Google Meet su disposizione della Dirigente Scolastica.

Le prestazioni saranno rese utilizzando il servizio telematico Meet della piattaforma GSUITE in video conferenza, 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

**Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”)**

I dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione.

Il trattamento dei dati verrà effettuato secondo modalità manuali idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente allo svolgimento delle prestazioni professionali strettamente inerenti all’attività dello spazio di ascolto e per adempiere agli obblighi derivanti dall'incarico della dott.ssa Paola Cioffi e della dott.ssa Simona Barba.

 I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell’interessato.

La dott.ssa Simona Barba e la dott.ssa Paola Cioffi potrebbero dover rendere accessibili i dati che Vi riguardano 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 Vostra esplicita richiesta.

I titolari del trattamento dei dati relativi alle attività dello “Sportello d’Ascolto” sono la dott.ssa Paola Cioffi e la dott.ssa Simona Barba

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