Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO AD INDIRIZZO MUSICALE LEONARDO DA VINCI
VIALE J. F. KENNEDY 139 - 00043 CIAMPINO (RM)
Tel. 06 7912042 Fax. 06 7912042 e-mail rmic8a000e@istruzione.it - C. F.: 90049400584 C. M.: RMIC8A000E

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

-IL SOTTOSCRITTO_____

PADRE DEL/DELLA MINORE_____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZIONE_____ DEL PLESSO KENNEDY

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE IN_____

VIA_____ E- MAIL_____ TELEFONO_____

-LA SOTTOSCRITTA_____

MADRE DEL/DELLA MINORE_____

FREQUENTANTE LA CLASSE_____ SEZIONE _____ DEL PLESSO KENNEDY

NATA A _____ IL _____ E RESIDENTE IN_____

VIA_____ E- MAIL_____TELEFONO_____

-In qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale del **MINORE** _____

CLASSE _____ SEZIONE_____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

AUTORIZZANO (selezionare le opzioni per le quali si comunica il consenso)

☐ la partecipazione del proprio/a figlio/a agli interventi di prevenzione e benessere in classe attraverso giochi, attività in gruppo, circle time) con lo psicologo dell'Istituto, Dott. **Sandro Gatti** e la Dott.ssa **Adriana Saraceni**, durante l'orario didattico e per l'intero anno scolastico.

☐ SI ☐ NO

Nel caso in cui l'autorizzazione fosse negata, durante l'intervento in classe, l'alunno/a sarà affidato ad altra classe per tutta la durata dell'attività.

☐ lo specialista ad effettuare osservazioni delle dinamiche del gruppo classe . Le attività di osservazione sono volte ad agevolare i docenti nell'individuazione di strategie di intervento sul gruppo classe.

☐ SI ☐ NO

□ lo scambio di informazioni tra lo psicologo e i docenti per confrontarsi su situazioni specifiche.

□ SI □ NO

□ i docenti del Consiglio di Classe a sollecitare l'alunno/a a richiedere un colloquio con lo specialista.

□ SI □ NO

In tal caso i genitori saranno preventivamente informati.

□ il proprio figlio a chiedere in autonomia un colloquio con lo specialista.

□ SI □ NO

IN QUESTO CASO L'ALUNNO POTRA' APPORRE IL PROPRIO NOMINATIVO IN UNA SCATOLA"BENESSERE" POSTA AL PIANO TERRA DEL PLESSO KENNEDY.

Se dagli eventuali colloqui dovessero emergere situazioni significative e rilevanti, sarà cura dello psicologo informare la famiglia e i docenti del Consiglio di Classe.

CIAMPINO, DATA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'Art. 13 D. Lgs. 196/03 (Codice Privacy) e dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Con la presente Vi informiamo che il Regolamento Europeo 2016/679 (General Data Protection Regulation) e il D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 (Testo unico in materia di protezione dei dati personali), ove non in contrasto con il predetto regolamento, hanno introdotto una specifica disciplina in materia di tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e sensibili. Secondo la suddetta normativa, il trattamento dei dati deve essere eseguito secondo i principi di correttezza, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

In particolare, i dati denominati sensibili (art.26) possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dei genitori del minore, secondo quanto previsto dall'Autorizzazione n. 2/2005 del Garante per la protezione dei dati personali. 1. Finalità del trattamento: La informiamo che i dati sensibili verranno trattati esclusivamente ai fini previsti e nell'interesse e nella tutela del minore. I dati forniti sono direttamente connessi allo svolgimento delle prestazioni di ascolto e consulenza psicologica erogate presso l'Istituto comprensivo "Leonardo da Vinci " di Ciampino nei confronti di minori che frequentano la stessa. Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per la fornitura della prestazione.

Modalità del trattamento: Il trattamento dei dati personali potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l'adempimento delle sopra descritte finalità. Il trattamento dei dati sensibili viene effettuato direttamente dal Dr Sandro Gatti E Dott.ssa Adriana Saraceni sotto la sua responsabilità, nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati in nostro possesso: I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti a terzi, in adempimento di eventuali obblighi di legge o a tutela dell'esclusivo interesse del soggetto. Diritti dell'interessato: Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 e 24 del D. Lgs. 196/03 in merito alla cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati personali registrati.

I sottoscritti Cognome e nome del padre/tutore..... Cognome e nome della madre/tutore .....genitori/tutori del minore..... classe..... in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. lgs. 196/2003:

o ACCONSENTONO

o NON ACCONSENTONO

al trattamento dei dati sensibili di (nome del minore) _____ necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data, ...

Firma del padre/tutore .....

Firma della madre/Tutore.....

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori