



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I Grado
“G. PUCCIANO”

CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE ALLO “SPAZIO DI CONSULENZA E DI ASCOLTO” – ISTITUTO COMPRENSIVO “G. PUCCIANO” – BISIGNANO (CS).

I sottoscritti

Nome del padre.....

Nato a.....il.....

Nome della madre.....

Nata a..... il.....

Genitori/affidatari del ragazzo/a.....

Nato a..... il.....

Frequentante la classe e sezione.....

Preso visione dell'istituzione dello spazio di ascolto presso Codesto Istituto Comprensivo, attivato per gli anni scolastici 2018/2019-2019/2020, avendo pienamente compreso quanto esposto sulle caratteristiche e le modalità operative del servizio, informati che i dati personali verranno trattati nel pieno rispetto della legge 196/2003 e che verranno utilizzati ai soli fini dello svolgimento degli incontri,

Autorizzano

il proprio figlio/a a usufruire degli eventuali incontri di consulenza con le figure professionali di riferimento .

firma del padre _____

firma della madre _____

Si fornisce la nota informativa, controfirmata, di cui all'allegato



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
 Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I Grado
“G. PUCCIANO”

Allegato 1

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.

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

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

Preso atto dell’informativa allegata al presente modulo ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 96 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, e avendola pienamente compresa, i sottoscritti

padre.....

madre.....

DICHIARANO

di aver compreso quanto sopra esposto e, in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del citato minore esprimono il consenso al trattamento dei dati sensibili di (nome del minore) necessari per lo svolgimento delle attività indicate nell’informativa.

Data _____

firma del padre _____

firma della madre _____

RECAPITI TELEFONICI dei genitori (obbligatorio) per eventuale conferma telefonica del consenso

Tel. Padre:

Tel. Madre:



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I Grado
“G. PUCCIANO”

Allegato 2

CARATTERISTICHE DELLO “SPAZIO DI CONSULENZA E DI ASCOLTO”

Lo sportello offre uno spazio di ascolto e di consulenza finalizzato all’aiuto e alla promozione del benessere globale della persona.

Tale servizio è gratuito e rivolto a tutti gli alunni, ai docenti e ai genitori dell’I.C. “G. Pucciano” di Bisignano.

Lo sportello effettua incontri di primo livello, che prevedono un massimo di 5 incontri per utente, in genere sufficienti per focalizzare soluzioni di eventuali disagi e per riscoprire potenzialità inespresse.

Gli interventi stabiliti da tale servizio non si delineano come percorso terapeutico, ma come possibilità di supporto e chiarificazione.

I colloqui si svolgeranno nel rispetto della privacy secondo il decreto legislativo 30/6/2003 n. 196, dell’art.31 del codice deontologico degli Psicologi e del regolamento UE 2016/ 679.

Per effettuare i colloqui con i minori è necessario consegnare l’autorizzazione, firmata dai genitori, agli specialisti al primo incontro.

Gli incontri si terranno su appuntamento e avranno la durata di circa 30 minuti.

Per accedere allo sportello bisogna rivolgersi direttamente allo specialista di riferimento, nel rispetto del seguente calendario:

CONSULENZA PSICOPEDAGOGICA E ASCOLTO PEDAGOGICO CLINICO	CONSULENZA PSICOLOGICA	CONSULENZA GIURIDICA PER LE POLITICHE SCOLASTICHE	CONSULENZA E SUPPORTO PER L’ORIENTAMENTO E L’INCLUSIONE SCOLASTICA E SOCIALE
<i>Dott.ssa Raffaella De Luca</i>	<i>Dott.ssa Francesca Cantone</i>	<i>Avvocati interni agli Organi Collegiali</i>	<i>Dott.ssa Emauela Rose</i>
Lunedì e Venerdì	Martedì e Venerdì	Lunedì	Lunedì
<i>Dalle ore 15:00 alle ore 17:00</i>	<i>Dalle ore 10:00 alle ore 12:00</i>	<i>Dalle ore 15:00 alle ore 17:00</i>	<i>Dalle ore 15:00 alle ore 17:00</i>
Info e prenotazioni:	Info e prenotazioni:	Info e prenotazioni:	Info e prenotazioni:
392 7545698	320 6639925	347 8679554 320 6794682	328 8350397