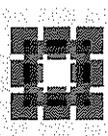




CENTRO DI
INIZIATIVA
DEMOCRATICA DEGLI
INSEGNANTI



OLTRE I CONFINI

UN MODELLO DI SCUOLA APERTA AL TERRITORIO



Oltre i confini. Un modello di scuola aperta al territorio
Azione 2 Gestione dei presidi educativi

2016-ADN-00279

Attività promosse dal Presidio Educativo I.I.S.S. ADRIA – BALLATORE – Mazara del Vallo

4. Promozione di iniziative e attività formative promosse con Enti del territorio rivolto a studenti e famiglie FONDAZIONE SAN VITO ONLUS

Sportello di ascolto psicologico (30 ore)

- **Venerdì 14 aprile 2023** orario: 11.20 – 13.20 a cura della **Dott.ssa Angela Mangiaracina** c/o la scuola I.I.S.S. Adria – Ballatore, via Oriani, n. 7 – Mazara del Vallo
- **Lunedì 17 aprile 2023** orario: 15.00 – 17.00 a cura della **Dott.ssa Angela Mangiaracina** c/o il Villaggio della Solidarietà (Fondazione San Vito ONLUS), via Casa Santa, n. 41 – Mazara del Vallo
- **Giovedì 20 aprile 2023** orario: 16.00 – 18.00 a cura della **Dott.ssa Giuseppina Agueli** c/o la scuola I.I.S.S. Adria – Ballatore, via Oriani, n. 7 – Mazara del Vallo
- **Venerdì 21 aprile 2023** orario: 11.20 – 13.20 a cura della **Dott.ssa Angela Mangiaracina** c/o la scuola I.I.S.S. Adria – Ballatore, via Oriani, n. 7 – Mazara del Vallo
- **Lunedì 24 aprile 2023** orario: 15.00 – 17.00 a cura della **Dott.ssa Angela Mangiaracina** c/o il Villaggio della Solidarietà (Fondazione San Vito ONLUS), via Casa Santa, n. 41 – Mazara del Vallo
- **Giovedì 27 aprile 2023** orario: 16.00 – 18.00 a cura della **Dott.ssa Angela Mangiaracina** c/o la scuola I.I.S.S. Adria – Ballatore, via Oriani, n. 7 – Mazara del Vallo
- **Venerdì 28 aprile 2023** orario: 11.20 – 13.20 a cura della **Dott.ssa Angela Mangiaracina** c/o la scuola I.I.S.S. Adria – Ballatore, via Oriani, n. 7 – Mazara del Vallo
- **Giovedì 4 maggio 2023** orario: 16.00 – 18.00 a cura della **Dott.ssa Giuseppina Agueli** c/o la scuola I.I.S.S. Adria – Ballatore, via Oriani, n. 7 – Mazara del Vallo
- **Venerdì 5 maggio 2023** orario: 11.20 – 13.20 a cura della **Dott.ssa Angela Mangiaracina** c/o la scuola I.I.S.S. Adria – Ballatore, via Oriani, n. 7 – Mazara del Vallo
- **Lunedì 8 maggio 2023** orario: 15.00 – 17.00 a cura della **Dott.ssa Angela Mangiaracina** c/o il Villaggio della Solidarietà (Fondazione San Vito ONLUS), via Casa Santa, n. 41 – Mazara del Vallo
- **Giovedì 11 maggio 2023** orario: 16.00 – 18.00 a cura della **Dott.ssa Giuseppina Agueli** c/o la scuola I.I.S.S. Adria – Ballatore, via Oriani, n. 7 – Mazara del Vallo
- **Venerdì 12 maggio 2023** orario: 11.20 – 13.20 a cura della **Dott.ssa Angela Mangiaracina** c/o la scuola I.I.S.S. Adria – Ballatore, via Oriani, n. 7 – Mazara del Vallo
- **Lunedì 15 maggio 2023** orario: 15.00 – 17.00 a cura della **Dott.ssa Angela Mangiaracina** c/o il Villaggio della Solidarietà (Fondazione San Vito ONLUS), via Casa Santa, n. 41 – Mazara del Vallo
- **Giovedì 18 maggio 2023** orario: 16.00 – 18.00 a cura della **Dott.ssa Giuseppina Agueli** c/o la scuola I.I.S.S. Adria – Ballatore, via Oriani, n. 7 – Mazara del Vallo
- **Lunedì 22 maggio 2023** orario: 15.00 – 17.00 a cura della **Dott.ssa Angela Mangiaracina** c/o il Villaggio della Solidarietà (Fondazione San Vito ONLUS), via Casa Santa, n. 41 – Mazara del Vallo

Sede del Presidio Educativo

Scuola I.I.S.S. ADRIA - BALLATORE, Via Oriani, n. 7 – Mazara del Vallo

Villaggio della Solidarietà, Via Casa Santa, n. 41 – Mazara del Vallo

Gli incontri rientrano nel progetto "Oltre i confini. Un modello di Scuola aperta al territorio" selezionato da "Con i bambini nell'ambito del fondo per il contrasto alle povertà educative minorili" conibambini.org – percorsiconibambini.it

SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO

MODULO DI CONSENSO INFORMATO

(per studenti minorenni)

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

I sottoscritti

COGNOME E NOME PADRE _____, nato a _____, il
_____, Telefono _____

COGNOME E NOME MADRE _____, nata a _____, il
_____, Telefono _____

In qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del minore _____
che frequenta la classe _____ sez _____

dichiarano di essere informati:

- che la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica finalizzata alla valutazione e all'intervento per potenziarne il benessere psicologico, al sostegno della crescita e maturazione personali, al sostegno emotivo – affettivo e all'orientamento nei rapporti con i compagni, con i docenti e i genitori e costituisce un momento qualificante di ascolto e di sviluppo di una relazione di supporto;
- che a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e il sostegno in ambito psicologico;
- che lo strumento principale di intervento è il colloquio clinico;
- che lo psicologo valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce al minore le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- che lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuto al **segreto professionale** (Art. 11 Codice Deontologico degli Psicologi italiani) e **tutela il diritto alla privacy e alla riservatezza** (Art. 4 e 11 Codice Deontologico degli Psicologi italiani);
- che lo psicologo può derogare da questo obbligo in base a quanto previsto dagli Art. 12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria;
- che il testo integrale del Codice Deontologico degli Psicologi italiani è a disposizione su richiesta.

Noi sottoscritti in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso e accettato quanto sopra, acconsentiamo che nostro figlio/a possa richiedere uno o più colloqui nel caso ne senta la necessità.

In fede

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Data _____

Consenso al trattamento di dati sensibili del minore - Informativa ex art. 13 D.Lgs.196/2003 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e D.Lgs. 101/2018 in materia di trattamento di dati personali e sensibili da parte dello psicologo.

Egregio Signore/Gentile Signora, desideriamo informarLa che

1) Il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano 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.

2) Lo Psicologo è titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico affidatole:

- dati anagrafici e di contatto (informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC e qualsiasi altro dato o informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile);
- dati relativi allo stato di salute fisica o mentale e qualsiasi altro dato o informazione richiamato dall'art. 9 e 10 GDPR e dall'art.2-septies del D.Lgs. 101/2018, raccolti direttamente o tramite ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico conferito allo psicologo. I dati sopra indicati sono i dati personali.

Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei dati professionali trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico.

3) Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato del paziente/cliente e, in caso di minore età, di chi esercita la potestà genitoriale e al fine di svolgere l'incarico conferito dagli stessi allo psicologo.

4) I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche.

5) Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità, l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti e del segreto professionale.

6) 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.

7) I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

8) I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie solo sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri, casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso (art. 12 CD) e in ogni caso esclusivamente ai fini delle attività di prevenzione e di sostegno psicologico connesse allo svolgimento dell'incarico conferito allo psicologo. In caso di collaborazione con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale, saranno condivise, con il presente assenso, soltanto le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione (art. 15 CD). Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento.

9) In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità).

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,

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

al trattamento dei dati personali necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data ____/____/_____

Firma del padre _____

Firma della madre _____