

	<b>MODULO CONSENSO INFORMATO</b> <b>ACCESSO DEGLI ALLIEVI ALLO SPORTELLO PSICOLOGICO</b>  <b>CFP VOGHERA E STRADELLA</b>	Rev. 00 del 26/03/25
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------

**Progetto: "SCUOLA IN ASCOLTO" - TRIENNIO 2023/2025 (DI CUI ALLA DGR XII/1605 DEL 18 DICEMBRE 2023 di REGIONE LOMBARDIA ) - ATTIVAZIONE SPORTELLO PSICOLOGICO**

**NOTA BENE: I MODULI FIRMATI NON OBBLIGANO IN ALCUN MODO GLI ALLIEVI AD USUFRUIRE DELLO SPORTELLO. SEMPLICEMENTE OFFRONO LORO LA POSSIBILITA' DI FARLO SE E QUANDO LO RITENGANO NECESSARIO DURANTE L'ANNO FORMATIVO 25/26**

In riferimento al progetto "Scuola in Ascolto" - finanziato da Regione Lombardia - che coinvolgerà gli allievi si informa che:

- la prestazione che verrà offerta al minore è una consulenza psicologica finalizzata al 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, si avvale del colloquio personale come strumento di conoscenza principale;
- lo psicologo professionista iscritto all’Albo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale (Art. 11);
- lo psicologo professionista iscritto all’Albo 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.

I sottoscritti

PADRE/Tutore \_\_\_\_\_ (Cognome Nome)

Nato a

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in via/piazza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

MADRE/Tutore \_\_\_\_\_ (Cognome Nome)

Nato a

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in via/piazza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

In qualità di esercente la potestà genitoriale/tutoria sul minore

\_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

o AUTORIZZANO

o NON AUTORIZZANO

(Barrare la casella che interessa)

Il/la proprio/a figlio/a **a rivolgersi allo sportello d'ascolto psicologico** nel caso lo desiderasse.

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

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





## CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI DEL MINORE

### Informativa ex art. 13 D.Lgs.196/2003 in materia di trattamento di dati personali e sensibili

Egregio Signore/Gentile Signora, desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” prevede la tutela delle persone e di altri soggetti (anche i minori) rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del minore interessato. 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 Santachiara nei confronti di minori che frequentano la stessa. Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per la fornitura della prestazione. Si precisa che l’accesso al servizio avviene su richiesta spontanea dei ragazzi e si sviluppa in una consulenza psicologica breve.

2. 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 professionista** sotto la sua responsabilità, nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale.

3. 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.

4. 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 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