



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO "Valerio Flacco"

Codice Fiscale: n. 80015350590 Tel. 0773/877355 Tel.Fax.0773/876131 Via Bari snc 04010 SEZZE SCALO

e-mail ltic80200c@istruzione.it - ltic80200c@pec.istruzione.it – www.icvalerioflacco.edu.it

INFORMATIVA SPORTELLO PSICOLOGICO

(Regolamento Europeo n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali)

<p>La presente informativa contiene le indicazioni essenziali sui trattamenti di dati personali che la riguardano a seguito dell'avvio, nel corso del corrente anno scolastico 2022/23, di uno sportello di supporto psicologico rivolto a studenti, genitori e dipendenti ed è formulata ai sensi della nuova normativa (GDPR) per consentire la piena consapevolezza dei suoi diritti (e doveri) in materia.</p>	<p>Cos'è l'informativa</p>
<p>L'I.C. Valerio Flacco, in qualità di Titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste per l'esecuzione del progetto: fornire supporto psicologico per rispondere a disagi e traumi derivanti dall'emergenza Covid-19 e per prevenire l'insorgere di forme di disagio o malessere psicofisico ai sensi dell'art. 231, comma 1, del D.L. 34/2020.</p> <p>La Responsabile esterna autorizzata al trattamento sarà la Dott.ssa Ilaria Silvi, raggiungibile all'indirizzo e-mail istituzionale ilaria.silvi@icvalerioflacco.edu.it</p> <p>Ai fini dell'attività e dell'erogazione del Servizio, verranno trattate le seguenti categorie di dati:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dati anagrafici e di contatto (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, numero di telefono, indirizzo e-mail) - Dati particolari relativi ad informazioni personali familiari e di salute fisica/mentale. <p>I suoi dati non verranno comunicati all'esterno dell'Istituzione Scolastica.</p>	<p>Chi tratta i miei dati e con quali finalità, a chi verranno comunicati</p>
<p>La prestazione offerta all'interno del progetto riguarda attività di ascolto e sostegno rivolto agli alunni, ai genitori e ai dipendenti della scuola, in presenza, con colloqui programmati. La consulenza psicologica fornita ha carattere consulenziale/informativo e non costituisce una psicoterapia.</p> <p>I minori potranno accedere allo sportello previa autorizzazione scritta (consenso informato) da parte della famiglia. Il modulo per l'autorizzazione dovrà essere firmato e riconsegnato al coordinatore di classe o alla segreteria oppure scansionato e inviato all'indirizzo e-mail ltic80200c@istruzione.it</p>	<p>Modalità di trattamento</p>
<p>Il conferimento dei dati necessari ad attivare la collaborazione con la nostra Istituzione è obbligatorio in quanto indispensabile per accedere al servizio.</p>	<p>Ho l'obbligo di fornire i dati?</p>
<p>I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla gestione del rapporto. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.</p>	<p>Per quanto tempo verranno conservati</p>
<p>Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt.15 e ss. del RGPD). L'apposita richiesta è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati, la Dott.ssa Roberta Tomeo: tomeo.dpo@outlook.it</p>	<p>I miei diritti</p>
<p>Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. Per ulteriori informazioni https://www.garanteprivacy.it/</p>	<p>A chi mi posso rivolgere</p>



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "Valerio Flacco"

Codice Fiscale: n. 80015350590 Tel. 0773/877355 Tel.Fax.0773/876131 Via Bari snc 04010 SEZZE SCALO
e-mail ltic80200c@istruzione.it - ltic80200c@pec.istruzione.it – www.icvalerioflacco.edu.it

MODELLO CONSENSO INFORMATO SPORTELLO PSICOLOGICO
(Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali)

Nell'ambito dell'attività dello sportello psicologico è prevista la collaborazione della dott.ssa Ilaria Silvi, psicologa, che svolgerà attività di supporto e consulenza rivolta alle classi, ai docenti, agli alunni e alle famiglie.

La consulenza psicologica mira a prevenire situazioni di disagio e a promuovere il benessere psicologico di adulti e bambini durante la pandemia. Le attività prevedono:

- Offrire supporto psicologico a studenti e docenti per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19;
- Fornire supporto nei casi di stress lavorativo, difficoltà relazionali, traumi psicologici e per prevenire l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico;
- Offrire a coloro che vivono e interagiscono nel contesto scolastico (alunni, insegnanti e genitori) un supporto competente per fare della scuola un ambiente sereno, tale da favorire l'apprendimento di ciascun alunno;
- Aiutare il team docente a leggere e a gestire in modo positivo le relazioni del gruppo classe alla luce dei processi di apprendimento-insegnamento e dei nuovi bisogni emergenti;
- Offrire un contributo competente a docenti e genitori nella comprensione dei bisogni degli alunni e nell'individuazione di possibili BES, da prendere in carico in modo più attento;
- Offrire, al bisogno e se possibile, attività di formazione specifiche su aspetti legati ai bisogni educativi speciali ed emergenti.

L'attività si svolgerà, previo appuntamento concordato con la psicologa, presso la sede dell'Istituto della scuola primaria e secondaria di I° grado di via Bari (Sezze Scalo) nel rispetto delle normative vigenti e della deontologia professionale. Sarà possibile, tuttavia, organizzare alcuni incontri anche presso altre sedi scolastiche.

Lo sportello d'ascolto per alunni, genitori, docenti e personale scolastico, è disponibile secondo il seguente calendario:

- GENNAIO 2023: Giovedì 12, ore 9.30-12.30
Giovedì 19, ore 14.00-17.00
Giovedì 26, ore 9.30-12.30
- FEBBRAIO 2023: Giovedì 2, ore 14.00-17.00
Giovedì 9, ore 9.30-12.30
Mercoledì 15, ore 14.00-17.00
Mercoledì 22, ore 9.30-12.30
- MARZO 2023: Giovedì 2, ore 14.00-17.00
Giovedì 9, ore 9.30-12.30
Giovedì 16, ore 14.00-17.00
Giovedì 23, ore 9.30-12.30
Giovedì 30, ore 14.00-17.00
- APRILE 2023: Mercoledì 5, ore 9.30-12.30
Mercoledì 12, ore 14.00-17.00
Mercoledì 19, ore 9.30-12.30
Mercoledì 26, ore 14.00-17.00
- MAGGIO 2023: Giovedì 4, ore 9.30-12.30
Giovedì 11, ore 14.00-17.00
Giovedì 18, ore 9.30-12.30
Giovedì 25, ore 14.00-17.00

A seguito dell'invio o della consegna del modulo di autorizzazione e di consenso informato, contenuti all'interno di questa informativa (Allegato 1 e Allegato 2) verranno fissati e predisposti gli incontri.



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO "Valerio Flacco"

Codice Fiscale: n. 80015350590 Tel. 0773/877355 Tel.Fax.0773/876131 Via Bari snc 04010 SEZZE SCALO

e-mail ltic80200c@istruzione.it - ltic80200c@pec.istruzione.it – www.icvalerioflacco.edu.it

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo. Tale modulo dovrà essere consegnato al coordinatore di classe o alla segreteria scolastica, oppure scansionato e inviato all'indirizzo: ltic80200c@istruzione.it

PER LE SOTTOSCRIZIONI DELLA PERSONA ASSISTITA SCEGLIERE L'ALLEGATO APPROPRIATO

ALLEGATO 1

AUTORIZZAZIONE E CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PSICOLOGICA ALUNNI

Il sottoscritto genitore/tutore , nato il a prov..... residente a in via
Prov

Il sottoscritto genitore/tutore , nato il a prov..... residente a in via
Prov

dell'alunno/a nato/a a il
frequentante la classe Sez del Plesso

chiedono con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Ilaria Silvi, fornendo il proprio consenso affinché il minore possa accedere allo Sportello di ascolto. Dichiarano inoltre di aver preso visione delle attività e delle finalità previste per l'attività dello Sportello Psicologico come da informativa letta e consultabile nella sezione Privacy del sito web istituzionale e di autorizzarne lo svolgimento.

Luogo e data

Firma genitore

Firma genitore

Si forniscono quindi a tal fine i seguenti recapiti personali per predisporre appuntamento con il professionista:

Telefono: e-mail:

La presente autorizzazione ha validità sino al termine dell'anno scolastico.

NOTA BENE: Nel caso in cui sia impossibile ottenere la firma congiunta dei genitori chi firma il modulo si assume la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 245/2000) e si assume la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316,337ter e 337 quarter del codice civile).



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "Valerio Flacco"
Codice Fiscale: n. 80015350590 Tel. 0773/877355 Tel.Fax.0773/876131 Via Bari snc 04010 SEZZE SCALO
e-mail ltic80200c@istruzione.it - ltic80200c@pec.istruzione.it – www.icvalerioflacco.edu.it

ALLEGATO 2

AUTORIZZAZIONE E CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PSICOLOGICA ADULTI

(genitori e personale scolastico)

Il/la sottoscritto/a nato il.....a
..... prov..... residente ain via
Prov

In qualità di:

genitore;

docente;

dipendente ATA dell'amministrazione;

chiede con piena consapevolezza di avvalersi e poter accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Ilaria Silvi, presso lo Sportello di ascolto. Dichiaro inoltre di aver preso visione delle attività e delle finalità previste per l'attività dello Sportello Psicologico come da informativa letta e consultabile nella sezione Privacy del sito web istituzionale e di autorizzarne lo svolgimento.

Fornisce quindi a tal fine i seguenti recapiti personali per predisporre appuntamento con il professionista:

Telefono: e-mail:

Luogo e data

Firma

La presente autorizzazione ha validità sino al termine dell'anno scolastico.