

**CONSENSO INFORMATO**  
**PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO**  
**DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI BENE VAGIENNA**

La dott.ssa **MONICA MARRO**, Psicologa, iscritta all'Ordine degli Psicologi del Piemonte n. 5880 del 22/02/2010 numero tel. 340 5538201 prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto e/o attività con il gruppo classe in favore del minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, presso le scuole secondarie di primo grado dell'Istituto Comprensivo di Bene Vagienna fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni professionali saranno rese con i seguenti obiettivi:

- ✓ Offrire sostegno psicologico per le problematiche legate all'adolescenza;
- ✓ Promuovere lo "star bene" con se stessi e in relazione agli altri;
- ✓ Favorire la richiesta d'aiuto e la verbalizzazione di proprie problematiche;
- ✓ Attivare risposte efficaci ai propri problemi e alle proprie difficoltà per apprendere modalità di problem solving più efficaci e adeguate alla fase di sviluppo;
- ✓ Migliorare la percezione dell'importanza di educarsi ai sentimenti, alla vita emozionale ed al confronto con gli altri.

**La Psicologa è tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani** (reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo [www.ordinepsicologi piemonte.it](http://www.ordinepsicologi piemonte.it)), che vincola all'obbligo del segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente e, quindi, nel caso di specie, di chi esercita la potestà genitoriale o in situazioni di rischio e incolumità per il cliente e/o per la comunità.

Qualunque alunno delle scuole secondarie di primo grado potrà richiedere un colloquio in autonomia e riservatezza. Le prenotazioni allo sportello saranno determinate dai bisogni dei ragazzi e non veicolate dai bisogni degli insegnanti o dei genitori.

Le prestazioni saranno finalizzate ad analizzare, insieme al minore, la domanda d'aiuto per poi concordare, se necessario, un percorso mirato a promuovere un processo strategico breve di elaborazione e risoluzione delle problematiche emerse. La consulenza psicologica non si configura come intervento terapeutico e/o di trattamento, bensì appresenta una prima consulenza sulla situazione problematica che, in alcuni casi, potrebbe richiedere un intervento clinico diverso. In tal caso sarà cura della professionista informare adeguatamente i genitori del minore e fornire le informazioni necessarie ad intraprendere un percorso clinico presso i Servizi Sanitari territoriali.

Le attività di ascolto sono effettuate seguendo il metodo del colloquio psicologico, accogliendo il richiedente in spirito di non-giudizio, indirizzandolo nell'analisi del problema e nella comprensione del suo vissuto.

Ogni studente può richiedere fino a n. 2 incontri individuali gratuiti, secondo i tempi e modalità indicati dalla scuola. La dott.ssa Marro svolgerà le attività individuali nei locali della scuola, in orario scolastico, secondo un calendario definito con la scuola.

Le prestazioni, eventualmente fornite al gruppo classe, andranno a rispondere, invece, ai bisogni presentati dal consiglio di classe e dagli insegnanti, attraverso metodologie varie adatte all'età e al tema trattato, e coinvolgeranno tutto il gruppo classe.

I dati personali e sensibili dello studente, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si invitano i genitori a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

**CONSENSO INFORMATO PER STUDENTI MINORENNI  
PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI BENE VAGIENNA**

La Sig.ra ..... madre del minorenni .....  
nata a .....  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a .....  
in via/piazza .....n.....  
dichiara di aver compreso quanto illustrato qui sopra e decide con piena consapevolezza di prestare  
il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni ed attività svolte dalla  
dott.ssa Monica MARRO presso l'IC di Bene Vagienna.

Luogo e data Firma della madre .....

Il Sig. ....padre del minorenni.....  
nato a .....  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a .....  
in via/piazza .....n.....  
dichiara di aver compreso quanto illustrato qui sopra e decide con piena consapevolezza di prestare  
il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni ed attività svolte dalla  
dott.ssa Monica MARRO presso l'IC di Bene Vagienna.

Luogo e data Firma del padre.....

**PER STUDENTI MINORENNI SOTTO TUTELA**

La Sig.ra/Il Sig.....nata/o.....  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Tutore del minorenni.....in ragione di  
(indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero) .....  
residente a .....  
in via/piazza .....n.....  
dichiara di aver compreso quanto illustrato qui sopra e decide con piena consapevolezza di prestare  
il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni ed attività svolte dalla  
dott.ssa Monica MARRO presso l'IC di Bene Vagienna.

Luogo e data Firma del tutore.....

Il documento andrà consegnato al docente Coordinatore di classe, entro lunedì 30 ottobre 2023.

### Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679

Preso atto dell'informativa allegata al presente modulo ai sensi dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i sottoscritti padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_ tutore legale \_\_\_\_\_ in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale

**ACCONSENTONO**  **NON ACCONSENTONO**

al trattamento dei dati sensibili di (nome del minore) di \_\_\_\_\_ frequentante la classe..... del plesso di ..... necessari per lo svolgimento delle attività sopra indicate.

Data \_\_\_\_\_ Firma Padre \_\_\_\_\_ Firma Madre \_\_\_\_\_

### Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679

La dott.ssa Monica Marro nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I Suoi dati personali, di seguito indicati, verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti: a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC, nonché informazioni relative al pagamento dell'onorario per l'incarico (es. numero di carta di credito/debito), ecc. • **Presupposto** per il trattamento: esecuzione di obblighi contrattuali/precontrattuali (art. 6 lett. b GDPR). Il conferimento è obbligatorio per il corretto espletamento dell'incarico. b. dati relativi allo stato di salute: i dati personali attinenti alla nostra/mia salute fisica o mentale sono raccolti direttamente, in relazione alla richiesta di esecuzione di valutazioni, esami, accertamenti diagnostici, interventi riabilitativi e ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico. • **Presupposto** per il trattamento: esecuzione di una prestazione sanitaria (art. 9 par. 2 lett. h). Il conferimento è obbligatorio per il corretto espletamento dell'incarico. Finalità di trattamento: I Suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità: per svolgere attività necessarie alla prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione o per altre prestazioni da voi richieste, connesse all'esecuzione dell'incarico conferito. La prestazione e consequenzialmente i dati personali oggetto di trattamento avverranno nel pieno rispetto del Codice Deontologico professionale assunto ex art. 28 della L. n. 59 del 1989 e s.m.i. Solo previo Suo specifico e distinto consenso (art. 7 GDPR), per le seguenti finalità di marketing: • inviare via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter su servizi professionali offerti dal Titolare gratuiti o a pagamento e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi; Il trattamento dei dati funzionali all'espletamento di tali obblighi è necessario per una corretta gestione dell'incarico e il loro conferimento è obbligatorio ai fini dell'attuazione delle finalità sopra indicate. Il Titolare rende noto, inoltre, che l'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di una delle informazioni obbligatorie, può causare l'impossibilità del Titolare di garantire la congruità del trattamento stesso. **Modalità del trattamento:** I Suoi dati personali potranno essere trattati nei seguenti modi: trattamento a mezzo di archivi informatici; trattamento a mezzo di archivi cartacei. Ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste. Comunicazione I Suoi dati personali potranno essere comunicati esclusivamente alle Autorità Sanitarie, All'Autorità Giudiziaria, all'Ordine Professionale ed in caso di necessità, per l'espletamento dei servizi richiesti, a soggetti competenti e debitamente nominati/formati previa garanzia di riservatezza e tutela dei diritti dell'interessato. Salvo parere contrario, le informazioni contabili relative alle spese sanitarie verranno trasmesse all'Agenzia delle Entrate, tramite flusso telematico del Sistema Tessera Sanitaria, ai fini dell'elaborazione del mod.730/UNICO precompilato e risulteranno accessibili anche dai soggetti ai quali Lei dovesse risultare fiscalmente a carico (coniuge, genitori, ecc.). L'opposizione all'invio dei dati (da rendere attraverso il punto in calce alla presente) non pregiudica la detrazione della spesa, bensì comporta esclusivamente che la fattura non venga inserita automaticamente nella dichiarazione precompilata. I dati relativi allo stato di salute (rientranti nella "particolare categoria di dati" ex art. 9 del GDPR) verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di espressa delega scritta a terzi. Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresi al conferimento. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche. I Suoi dati saranno trattati unicamente da personale espressamente autorizzato e debitamente formato dal Titolare. Diffusione I Suoi dati personali non verranno diffusi in alcun modo. **Periodo di conservazione:** Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione dei Suoi dati personali è: • 10 anni in ottemperanza agli obblighi di legge sanciti dal cod. civ.; • con esclusivo riferimento ai dati particolari, quest'ultimi verranno conservati solo per il tempo necessario all'espletamento dell'incarico professionale conferito, per finalità ad esso collegata e comunque per un periodo minimo di 5 anni ex art. 17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. 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 eliminati in modo sicuro. Lei ha diritto di ottenere dal titolare la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché, più in generale, può esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del GDPR. Nel caso di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni. Reg.to UE 2016/679: Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 – **Diritti dell'Interessato** 1) L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che Lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. 2) L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a. dell'origine dei dati personali; b. delle finalità e modalità del trattamento; c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. 3) L'interessato ha diritto di ottenere: a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) siano state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; d. la portabilità dei dati. 4) L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a. per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che Lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b. al trattamento di dati personali che Lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771 PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it .