



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo GIACOMO LEOPARDI

Via Cavour, 26 - 80058 Torre Annunziata (NA) - Tel: 081.18121408, 081.8615253 - C.F.: 90082020638
email: naic8fy007@istruzione.it - PEC: naic8fy007@pec.istruzione.it - Web: www.comprensivoleopardi.edu.it

AI GENITORI

AGLI ALUNNI

AI DOCENTI

AL PERSONALE ATA

SITO WEB/ATTI

OGGETTO: ATTIVAZIONE SPORTELLO SUPPORTO PSICOLOGICO

Dal giorno 12 dicembre nella nostra Scuola sarà attivato uno sportello di supporto psicologico avente come finalità quella di affiancare studenti e docenti per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19, per 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.

Lo sportello sarà attivato in modalità telematica secondo le seguenti modalità:

sarà possibile prenotare un incontro utilizzando il modulo google https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfYbQD0jHlo47WYLeOCAM-3-ADMz4F26aDInGruRRjZOyUlw/viewform?usp=pp_url

scegliendo una delle seguenti date:

- **Sabato 12 dicembre dalle ore 9:00 alle ore 14:00**
- **Venerdì 18 dicembre dalle ore 9:00 alle ore 14:00**
- **Sabato 19 dicembre dalle ore 9:00 alle ore 14:00**
- **Lunedì 21 dicembre dalle ore 9:00 alle ore 14:00**

L'interessato, che avrà compilato il form indicando il numero del proprio cellulare, verrà contattato direttamente dal dottor De Falco tramite videochiamata whatsapp.

Nel caso in cui si è impossibilitati a prenotarsi in uno dei 4 giorni indicati, è possibile contattare personalmente tramite la messaggistica whatsapp il dottor de Falco Roberto Carmine al seguente numero: 3202349983.

Tutti gli interessati dovranno fornire il proprio consenso al trattamento dei loro dati personali dopo aver preso visione dei documenti di seguito riportati e pubblicati anche sul sito della nostra scuola www.comprensivoleopardi.edu.it.

Nel caso di minori saranno i genitori/tutori/esercenti la potestà genitoriale a prestare il relativo consenso.

Prima di prenotare un incontro si prega di prendere visione del consenso informato di seguito allegato e di darne adesione nel modulo riferito al giorno scelto.

Modulistica unica per la prestazione professionale psicologica

I/la/il sottoscritti/a/o dichiara di essere informato su quanto segue:

SEZIONE 1 (PER GENITORI-PERSONALE SCOLASTICO)

sono informato/a/ sui seguenti punti in relazione al **consenso informato**:

1. lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;_;
2. *la prestazione è finalizzata ad attività di prevenzione, diagnosi, abilitazione-riabilitazione e/o sostegno in ambito psicologico – (art.1 della legge n.56/1989);*
1. le Parti sono tenute alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti che vengono concordati oppure all'inizio di ogni rapporto di consulenza e/o di psicoterapia. In caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato, la Parte impossibilitata è tenuta a darne notizia all'altra in tempi congrui. Entrambe le Parti si impegnano a rendere attivi e raggiungibili i propri recapiti rispettivamente forniti.

Sono /È informati/a/o sui seguenti punti in relazione al **trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679**:

1. il Regolamento UE 2016/679 (di seguito *GDPR*) prevede e rafforza 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. Il dott. **ROBERTO CARMINE DE FALCO** è **titolare** del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questo contratto:
 - a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC.
 - a. 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.

Con il termine **dati personali** si intendono le categorie sopra indicate, congiuntamente considerate. 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/dovuti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

3. I dati personali saranno sottoposti a **modalità di trattamento** sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali che informatiche. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.
4. Saranno utilizzate adeguate **misure di sicurezza** al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali.
5. I dati personali verranno **conservati solo per il tempo necessario** al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata.
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 tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti:
 - a. dati anagrafici, di contatto: verranno tenuti per il tempo necessario e successivamente per un tempo di **10 anni**;
 - b. dati relativi allo stato di salute: saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo minimo di **5 anni** (art.17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).
2. I dati personali potrebbero dover essere resi **accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie** sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso, e in particolare:
 - a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: potranno essere accessibili anche a eventuali dipendenti, nonché a fornitori esterni che supportano l'erogazione dei servizi;
 - b. dati relativi allo stato di salute: verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di una delega scritta a terzi. Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche.
 - c. L'eventuale **lista dei responsabili del trattamento** e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta.

SEZIONE 2

(PER ALUNNI MINORI DI 18 anni)

1. Nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a fini e modalità della stessa, i genitori esprimeranno il proprio libero consenso alla prestazione attraverso il google form predisposto.
2. Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati relativi al proprio stato di salute, i genitori esprimeranno il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali dei propri figli per tutte le finalità indicate nella presente informativa attraverso il google form predisposto e che sarà inviato.

Il Dirigente Scolastica
Antonella d'Urzo

(Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD)

e norme ad esso connesso)

Firmato digitalmente da ANTONELLA D'URZO