

ADESIONE AL PROGETTO "SPORTELLI D'ASCOLTO"

CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO DATI PERSONALI (GDPR del 679 del 27/04/2016)

Al Dirigente Scolastico
della S.I.E.S. A. Spinelli

I sottoscritti:

_____ (**tutore 1**) C.F. _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

_____ (**tutore 2**) C.F. _____

nata a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

in qualità di genitori/tutori/altro dell'alunno/a minorenni _____

frequentante la Scuola _____ Classe/sez. _____

esprimono il loro consenso affinché il/la figlio/a si avvalga delle prestazioni professionali rese dalla **Dott.ssa Cristina PIAZZO**, psicologa iscritta all'albo degli Psicologi del Piemonte (n. iscrizione 8366), incaricata per il progetto di "Sportello d'Ascolto" attivato presso l'istituto.

Firmando questo consenso i tutori aderiscono a tutte le attività previste dal progetto (sportello d'ascolto individuale e interventi in classe) come esplicitate nel consenso informato della professionista e acconsentono che il proprio figlio/a partecipi al colloquio con la Dott.ssa Cristina PIAZZO in orario scolastico, qualora se ne ravvisi la necessità, su richiesta della famiglia/dell'alunno medesimo e/o dei docenti del Consiglio di classe.

I colloqui avverranno a scuola, in un ambiente debitamente predisposto.

Il consenso sarà valido per l'a.s. 2024/25.

Si sottolinea che la professionista si atterrà alle norme del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani e il trattamento dei dati forniti avverrà ai sensi e per gli effetti del GDPR/2016.

Tutto ciò premesso:

- diamo il consenso affinché nostro figlio/a possa accedere allo sportello di ascolto individuale
- diamo il consenso affinché nostro figlio/a possa accedere allo sportello di ascolto individuale e agli interventi in classe
- non** diamo il consenso affinché nostro/a figlio/a possa accedere allo sportello di ascolto individuale
- non** diamo il consenso affinché nostro figlio/a possa accedere agli interventi in classe

Data _____

Firma _____

Firma _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ tutore dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000.

Data, _____

Firma _____