



ISTITUTO COMPRENSIVO "PASCOLI – CRISPI" MESSINA

Via Gran Priorato n. 11 – Via Monsignor D'Arrigo Is.401 n. 18 - 98121 MESSINA

Telefono: 09047030 / 090360007- C.F.: 80006860839 – codice univoco IPA: UFNHZ3

www.istitutocomprensivopascoli-crispi.edu.it/wp/ – E-mail: meic87300t@istruzione.it - meic87300t@pec.istruzione.it

Circolare n. 57

Messina, 8 ottobre 2021

A tutto il Personale dell'Istituto

Alle Famiglie delle Alunne e degli Alunni
Alle Alunne ed agli Alunni

Al Portale Argo
Al sito WEB

OGGETTO: avvio attività di supporto psicologico.

Si comunica che questa Istituzione scolastica ha provveduto alla proroga del contratto di prestazione professionale stipulato con l'esperta psicologa, dott.ssa Laura Spadaro, che si occuperà del servizio di supporto psicologico a partire da lunedì 18 ottobre.

Gli incontri si svolgeranno **ogni lunedì mattina dalle ore 9.30 alle ore 13.30** presso i locali dell'istituto.

Nei giorni sopra indicati la dott.ssa Spadaro, oltre a rendersi disponibile per i primi colloqui, si presenterà alla Comunità e, in particolare, alle classi con le quali potrà anche avviare laboratori utili alla gestione delle dinamiche relazionali. Chi volesse, fin d'ora, chiedere un appuntamento potrà farlo secondo le seguenti modalità:

- famiglie e personale docente ed ATA possono trasmettere richiesta di colloquio inviando e-mail alla dott.ssa Spadaro all'indirizzo laura.spadaro@istitutocomprensivopascoli-crispi.edu.it;
- le alunne e gli alunni, previa autorizzazione delle Famiglie, potranno inserire la loro richiesta nell'urna appositamente predisposta all'ingresso di ciascun plesso e, nel rispetto della privacy, verranno informati dalle Funzioni strumentali area 3, prof.ssa Irene Scordo e maestra Francesca Sanò, dell'ora e del giorno in cui potranno effettuare il colloquio richiesto.

Ai fini delle attività di cui sopra, si informano gli interessati che è necessario prendere visione della seguente informativa sul trattamento dei dati e sulle modalità di svolgimento del servizio e conseguentemente sottoscrivere il consenso informato.

Si evidenzia, in particolare, la necessità che le famiglie sottoscrivano il consenso informato per la fruizione del servizio di supporto psicologico da parte degli alunni minori d'età.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Giusy De Luca

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 c. 2 del D.Lgs 39/1993



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 D.LGS 196/03 (CODICE PRIVACY) E DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

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. La dott.ssa Laura Spadaro è titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questo contratto:

a. dati anagrafici, di contatto – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo MAIL PEO o PEC.

b. dati personali: qualsiasi informazione personale attinente la/le difficoltà per cui l'intervento di consulenza è richiesto e connessa con l'esecuzione dello stesso.

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: verranno tenuti per un tempo di 10 anni;

b. dati personali: 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).

I dati saranno trattati dal Titolare e dal/dai Responsabile/i del trattamento nominati e strettamente autorizzati, attraverso l'adozione di misure tecnico-organizzative idonee a soddisfare il rispetto della normativa sulla privacy. I dati personali non saranno oggetto di comunicazione e/o diffusione a soggetti terzi, fatta eccezione per: - Pubbliche Amministrazioni per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti; - a seguito di ispezioni o verifiche, organismi di vigilanza, autorità giudiziarie nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge. L'eventuale lista dei Responsabili del trattamento e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta inviando una email all'indirizzo di posta elettronica: meic87300t@istruzione.it

I dati personali non saranno soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione. I singoli interessati in qualsiasi momento potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 Codice della Privacy e di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 del Regolamento sulla Privacy inviando una email o una comunicazione scritta ai recapiti del Titolare (email: meic87300t@istruzione.it) e per l'effetto ottenere: 1. la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali degli interessati, verificarne l'esattezza o richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione; 2. l'accesso, la rettifica, la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento; 3. la cancellazione, trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati personali trattati in violazione di legge.

In qualsiasi momento, inoltre, l'interessato potrà opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano o revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. Il Titolare potrà comunque conservare taluni dati personali anche dopo la richiesta di cessazione del trattamento esclusivamente per difendere o far valere un proprio diritto, ovvero nei casi previsti dalla legge o per effetto dell'ordine di un'autorità giudiziaria o amministrativa. È possibile inoltrare reclami o 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.

Modalità di svolgimento del servizio di supporto psicologico

Le prestazioni di consulenza saranno rese gratuitamente presso l'Istituto comprensivo 'Pascoli – Crispi' di Messina;

Lo sportello non è pensato come luogo di trattamento di patologie; sarà cura dello psicologo, se necessario, orientare i genitori verso le risorse e i servizi specifici e specialistici in materia presenti sul Territorio;

L'obiettivo generale del progetto è far sì che lo sportello diventi un punto di riferimento e uno spazio che offra accoglienza e ascolto per la prevenzione del disagio scolastico, familiare e/o sociale, puntando sull'empowerment del ragazzo/a;



Lo psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani e, in particolare, all'obbligo del segreto professionale, derogabile previo valido e dimostrabile consenso della persona assistita;

Il numero degli incontri previsti può variare secondo le disponibilità finanziarie dell'Istituzione scolastica;

Gli incontri avranno la durata massima di 45 minuti.

Durante gli incontri lo psicologo e l'alunno/docente/genitore dovranno costantemente e correttamente indossare i dispositivi di protezione delle vie respiratorie, osservare il distanziamento di almeno 2 metri, igienizzare le mani prima di accedere al locale e subito dopo. Il locale verrà aerato ed igienizzato prima e dopo ciascun incontro;

In qualsiasi momento l'utente potrà comunicare la volontà di interrompere la/le consulenza/e in corso, anche con effetto immediato;

In qualsiasi momento lo psicologo potrà, con un congruo preavviso, interrompere temporaneamente o definitivamente i colloqui per necessità e/o grave impedimento personale;

I dati personali e sensibili del ragazzo/a saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento;

Gli studenti possono accedere al servizio attraverso:

- richiesta autonoma (per i minorenni, previa sottoscrizione del consenso informato da parte di entrambi i genitori);
- segnalazione di casi particolari da parte degli insegnanti (per i minorenni, previa sottoscrizione del consenso informato da parte di entrambi i genitori).

CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI SPORTELLO D'ASCOLTO

ADULTI

Il sottoscritto/a _____
Nat__ a _____ (____) il ____/____/____ ,
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n._____
Tel _____ cell _____ CF _____

GENITORI/TUTORI

1. Il sottoscritto _____
Nato a _____ (____) il ____/____/____ ,
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n._____
Tel _____ cell _____ CF _____

2. La sottoscritta _____
Nata a _____ (____) il ____/____/____ ,
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n._____
Tel _____ cell _____ CF _____

nella qualità di genitori/tutori del minore (nome/cognome) _____
Nato a _____ (____) il ____/____/____ ,
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n._____
Tel _____ cell _____ CF _____

Visto e compreso tutto quanto riportato nell'informativa di cui alla circ. n. 75 del 16/12/2020,

- per proprio conto
- nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore _____

Esprime/esprimono il proprio libero consenso informato per la fruizione del servizio di supporto psicologico.

Lì, Firma del diretto interessato (se adulto) _____

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire, qualora ne sentisse la necessità, di questo servizio.

Lì, _____ Firma/e _____

Inoltre,

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle attività indicate nell'informativa

Lì, _____ Firma/e _____

(ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ DEL/I FIRMATARIO/I)