



ISTITUTO COMPRENSIVO di SERINA

Via Palma il Vecchio ,48 -24017 SERINA (BG)

Cod. Scuola: BGIC87400A - Cod.Fiscale: 85003170165

Telefono: 0345 66067 - FAX: 0345 66117

PEC: bgic87400a@pec.istruzione.it - PEO: bgic87400a@istruzione.it

Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello di Ascolto presso l'Istituto Scolastico di SERINA

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

I sottoscritti

(cognome e nome del padre) _____

(cognome e nome della madre) _____

genitori (se altro specificare _____)

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____

dell'**Istituto Comprensivo di Serina** – Scuola secondaria di primo grado,

presa visione dell'informativa relativa al Progetto Sportello "**TI ASCOLTO**",

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire di questo servizio.

Preso atto del Regolamento di protezione dei dati personali GDPR 679/2016, esprimono altresì il consenso al trattamento dei dati personali del minore di cui sono tutori a fini clinici, professionali, statistici e legislativi, da parte dei professionisti coinvolti.

Inoltre i sottoscritti dichiarano di non effettuare, nei servizi in modalità telefonica o in videochiamata, foto, registrazioni audio, registrazioni audio-video con nessuno strumento tecnologico, ivi compresi macchine fotografiche, videocamere, telefoni cellulari, registratori, tablet, etc.

Preso atto del fatto che un'eventuale diffusione, anche solo parziale, effettuata in violazione del divieto di cui sopra, di quanto possa aver registrato e/o appreso creerebbe un grave danno, con responsabilità civile e penale.

Il presente consenso sarà ritenuto valido per tutto l'anno scolastico fino ad eventuale revoca o rettifica da parte dei sottoscritti.

Luogo e data, _____

Firma del padre/tutore _____

Firma della madre/tutore _____

In caso di firma di un solo genitore/tutore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali corrispondenti a verità, ai sensi del d.p.r. 445 del 2000, Dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori".

Luogo e data, _____

Firma del padre/tutore _____

Firma della madre/tutore _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento di protezione dei dati personali GDPR 679/2016 si rendono le seguenti informazioni:

- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti previsti da norme di legge;
- i titolari dei dati trattati sono i professionisti coinvolti e sopraccitati.

I responsabili del trattamento dei dati sono i professionisti coinvolti.

Informativa Progetto Sportello TI ASCOLTO

Il Progetto "**TI ASCOLTO**" all'interno della scuola costituisce un luogo protetto e facilmente accessibile ai ragazzi e alle ragazze che necessitano di uno spazio dedicato d'incontro, condivisione e confronto individuale e/o di piccolo gruppo con un professionista. Il servizio offre la possibilità di chiedere e trovare risposte riguardo i cambiamenti emotivi inerenti il particolare momento di criticità sanitaria, oltre che la crescita e i cambiamenti connessi alla pubertà e dell'adolescenza, che possono/debbono essere affrontati per tempo e con efficacia. Inoltre permette di parlare e affrontare eventuali momenti/periodi di difficoltà o situazioni di disagio di vario genere ed ambito per le quali può essere utile l'orientamento e il sostegno di un professionista.

Lo sportello è accessibile a tutti gli alunni delle classi della scuola secondaria di primo grado, durante l'orario scolastico, previa richiesta alla referente per la salute dell'istituto **Prof.ssa Pesenti Myriam**. Secondo i decreti ministeriali in vigore e nel rispetto di eventuali modifiche future, l'accesso allo Sportello potrà verificarsi sia **in presenza** sia in **modalità da remoto**.

La referente scolastica per la salute avrà il compito di contattare l'Istituto di Psicomatica Integrata di Bergamo per prenotare il colloquio, **previa verifica della liberatoria firmata da parte dei genitori**.

La referente scolastica, avviserà della richiesta di colloqui **fino a cinque giorni prima** della data prevista per lo sportello e comunicherà allo studente la data e ora dell'appuntamento fissato.

Ogni studente ha diritto di accesso allo Sportello per un massimo di **4 colloqui**, della durata di **30 minuti** ciascuno. In caso di ulteriore necessità sarà proposta una presa in carico direttamente da parte dei professionisti, con coinvolgimento dei genitori.

Accedendo allo sportello è possibile ricevere una consulenza con il Dott. Mark Morbe e la Dott.ssa Giusi Paolini, professionisti dell'Istituto di Psicomatica Integrata di Bergamo. E' garantita la continuità assistenziale con lo stesso professionista per l'intera durata del percorso. I professionisti sono vincolati al rispetto del Codice Deontologico e sono tenuti al segreto professionale.

Lo Sportello ha un carattere di consulenza e di individuazione di stati di disagio. E' cura del professionista orientare, se necessario, i genitori e/o gli insegnanti verso le risorse e i servizi specifici e specialistici in materia presenti sul Territorio.

I dati del ragazzo/a e i contenuti del colloquio verranno riportati e custoditi all'interno di un fascicolo personale, che verrà conservato presso l'ente.