



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale "Silvio Pellico"

Piazza Europa, 9 – 20010 Arluno (Mi) - Tel.029017001 - 0290376529 - Fax 02 90376792
Cod. Mecc. MIIC860003 - Cod. Fiscale 93527540152 - SITO WEB: www.icspellico.edu.it
e-mail: MIIC860003@istruzione.it; comprensivosilviopellico@gmail.com PEC: MIIC860003@pec.istruzione.it

Circ. n. 58

Arluno, 11.11.2019

Alle classi
Alle famiglie
AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA

Oggetto: Presentazione sportello psicologico a.s. 2019-2020

Si comunica che a partire da GIOVEDÌ 14 NOVEMBRE 2019 e fino al termine dell'anno scolastico sarà attivo presso il nostro Istituto lo Sportello di Ascolto psicologico, affidato alla Dott.ssa Laura Bottini.

Tale servizio è rivolto ad alunni, genitori e docenti e si propone come uno spazio di consulenza e confronto su problematiche relative sia all'ambito scolastico, quali difficoltà di natura relazionale sia nel rapporto con l'adulto sia in quello con il gruppo dei compagni, difficoltà di natura didattica (connesse a difficoltà di apprendimento e/o di motivazione), difficoltà di comunicazione tra scuola e famiglie sugli aspetti didattico-educativi, sia, più in generale, problematiche relative allo sviluppo in età evolutiva.

Il progetto prevede l'attivazione dei seguenti servizi, che verranno attivati su richiesta del Dirigente o dei diretti interessati:

Sportello di ascolto per gli alunni (scuola secondaria di primo grado): su appuntamento, gli alunni potranno rivolgersi alla psicologa nelle ore definite all'interno dell'orario scolastico. Gli appuntamenti non potranno coincidere con verifiche ed interrogazioni. Gli obiettivi e le modalità di accesso allo Sportello di ascolto per gli alunni verranno presentati dalla psicologa alle classi. Per poter accedere allo sportello è necessaria l'autorizzazione dei genitori.

Osservazioni/Interventi in classe: su richiesta del Dirigente, del responsabile del progetto e/o del Consiglio di classe, durante le ore di lezione, potranno essere attivati degli interventi da parte della psicologa a supporto dei docenti nella gestione della classe. (Previo consenso firmato di genitori e docenti). Il progetto prevede l'osservazione nelle classi prime della scuola primaria e in tutte le sezioni della scuola dell'infanzia.

Sportello docenti: colloqui individuali su appuntamento e, su richiesta, eventuale partecipazione della psicologa ai Consigli di classe.

Sportello famiglie: i genitori degli alunni potranno rivolgersi, su appuntamento, alla psicologa per colloqui di consulenza individuali sia per problematiche in ambito scolastico sia per tematiche legate a difficoltà di sviluppo in età evolutiva.

Genitori e docenti possono prenotare un appuntamento, telefonando alla segreteria della scuola 02/9017001 o inviando una mail a psicologacomprensivopellico@gmail.com.

La Dott.ssa Laura Bottini è psicologa psicoterapeuta, con esperienza in psicologia dell'età evolutiva e psicologia scolastica, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Lombardia con n. 8379.

È esclusa dagli interventi di Sportello psicologico ogni azione che possa qualificarsi come "terapia": la funzione dello Sportello d'Ascolto Psicologico è di promozione del benessere scolastico e quindi preventiva di tutte situazioni che possano generare disagio. Sarà cura della psicologa consigliare un invio presso gli appositi Servizi Territoriali ad eventuali situazioni che necessitino di approfondimento clinico.

Il dirigente scolastico
Alessandra Grassi

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS 196/2003

Con la presente si informa che il Regolamento UE 2016/679 prevede e rafforza la protezione e il trattamento dei dati personali secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati sensibili.

- 1- Titolare del trattamento è la Dott.ssa Laura Bottini, la quale è responsabile della protezione dei dati personali.
- 2- I dati personali, i dati sensibili quanto correlato agli interventi psicologici, ivi compresi gli appunti personali, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto e per la finalità specifica per la quale sono raccolti. I dati verranno trattati per le seguenti finalità:
 - Per gestire i rapporti funzionali volti all'espletamento dell'incarico professionale richiesto;
 - Per eventuali contatti legati alla prestazione professionale, anche telefonici o per e-mail;
 - Per gestire come dato aggregato statistiche organizzative e contabili.
- 3- I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia elettronico sia cartaceo (con modalità informatiche e manuali) e saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggere 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- Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in caso di rifiuto non sarà possibile svolgere l'attività professionale richiesta e gli obblighi di legge da essa derivati.
- 7- 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.
- 8- Lei ha il diritto di ottenere la conferma che sia in corso o meno un trattamento dei suoi dati e, in tal caso, di ottenere l'accesso a tali dati e alle seguenti informazioni: le finalità del trattamento; le categorie di dati personali trattati; i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati; il periodo di conservazione dei dati personali previsto. Lei può esercitare il diritto di rettifica, il diritto di cancellazione dei dati personali che la riguardano. Ha il diritto di proporre reclamo innanzi alle autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it). Lei ha il diritto di revocare il suo consenso in ogni momento senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. Ove applicabili, lei ha il diritto all'oblio, il diritto alla limitazione del trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che la riguardano.
- 9- I suddetti diritti possono essere esercitati in qualsiasi momento inviando comunicazione scritta al Titolare del trattamento dei dati, Dott.ssa Laura Bottini, reperibile via mail all'indirizzo: bottini.laura@gmail.com.
- 10- Il Titolare del trattamento non effettua in alcun modo la vendita o l'affitto dei dati personali. Non è presente un processo decisionale automatizzato. I dati non vengono conferiti a paesi fuori dall'Unione Europea e/o fornitori di servizi non armonizzati ai sensi del GDPR.

**MODULO: CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO DATI SENSIBILI
SPORTELLLO PSICOLOGICO**

Ai sensi dell'art. 24 del "Codice Deontologico degli Psicologi italiani"

Io sottoscritto/a.....
codice fiscale

In qualità di:

Genitore (o Rappresentante legale) dell'alunno/a
codice fiscale
frequentante la Classe presso la Scuola

Docente dell'Istituto

sono a conoscenza del servizio di Sportello psicologico avendo preso visione integrale della Circolare n° 58 contenente l'Informativa completa sulla Privacy e Consenso Informato. Lo Sportello psicologico è condotto dalla Dott.ssa Laura Bottini psicologa iscritta all'Albo degli Psicologi della Lombardia, e offerto con la finalità di favorire e potenziare il benessere degli studenti nonché il successo formativo e per questo:

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

i colloqui di consulenza presso lo Sportello psicologico

PRESTO IL CONSENSO

NON PRESTO IL CONSENSO

al trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento del servizio ai sensi del G.D.P.R. (Regolamento UE 2016/679)*

Data _____

Firma _____

*Il consenso al trattamento dei dati sensibili è indispensabile per accedere allo sportello psicologico.

**MODULO: CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO DATI SENSIBILI
SPORTELLLO PSICOLOGICO**

Ai sensi dell'art. 24 del "Codice Deontologico degli Psicologi italiani"

Io sottoscritto/a.....
codice fiscale

In qualità di:

Genitore (o Rappresentante legale) dell'alunno/a
codice fiscale
frequentante la Classe presso la Scuola

Docente dell'Istituto

sono a conoscenza del servizio di Sportello psicologico avendo preso visione integrale della Circolare n° 58 contenente l'Informativa completa sulla Privacy e Consenso Informato. Lo Sportello psicologico è condotto dalla Dott.ssa Laura Bottini psicologa iscritta all'Albo degli Psicologi della Lombardia, e offerto con la finalità di favorire e potenziare il benessere degli studenti nonché il successo formativo e per questo:

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

i colloqui di consulenza presso lo Sportello psicologico

PRESTO IL CONSENSO

NON PRESTO IL CONSENSO

al trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento del servizio ai sensi del G.D.P.R. (Regolamento UE 2016/679)*

Data _____

Firma _____

*Il consenso al trattamento dei dati sensibili è indispensabile per accedere allo sportello psicologico.

**MODULO: CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO DATI SENSIBILI
SPORTELLO PSICOLOGICO**

Ai sensi dell'art. 24 del "Codice Deontologico degli Psicologi italiani"

VERSIONE MINORI

Noi sottoscritti

Padre codice fiscale

e Madre codice fiscale

nell'esercizio della responsabilità sul/sulla minore

codice fiscale

frequentante la Classe presso la Scuola

siamo a conoscenza del servizio di Sportello psicologico avendo preso visione integrale della Circolare n° 58 contenente l'Informativa completa sulla Privacy e Consenso Informato. Lo Sportello psicologico è condotto dalla Dott.ssa Laura Bottini psicologa iscritta all'Albo degli Psicologi della Lombardia, e offerto con la finalità di favorire e potenziare il benessere degli studenti nonché il successo formativo e per questo:

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

nostro/a figlio/a ad accedere al servizio, qualora ne sentisse la necessità.

PRESTIAMO IL CONSENSO

NON PRESTIAMO IL CONSENSO

al trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento del servizio ai sensi del G.D.P.R. (Regolamento UE 2016/679)*

Data _____

Firme di chi esercita la potestà genitoriale

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma di chi esercita la potestà genitoriale

*Il consenso al trattamento dei dati sensibili è indispensabile per accedere allo sportello psicologico.