

LICEO STATALE "ENRICO MEDI" CICCIANO

Scientifico –Linguistico - Artistico

Via M.T. di Calcutta – 80033 Cicciano (Na) - Tel. 0818248155 - Fax 0818265949

Codice fiscale 84006420636 – Cod.mecc. naps24000p – Distretto 30

Email: naps24000p@istruzione.it naps24000p@pec.istruzione.it

www.liceoenricomedicicciano.edu.it

Prot. n.5502/IV.1

Cicciano, 7 dicembre 2020

Ai docenti
Al personale Ata
Ai genitori
Agli alunni
Sito web

Oggetto: informativa psicologo scolastico

Dal giorno 11 dicembre nel nostro Liceo sarà attivato uno sportello di supporto psicologico, come da Protocollo di Intesa siglato tra il Ministero dell'Istruzione e il Consiglio nazionale Ordine degli psicologi (Atti del ministro n.3 del 16/10/2020, e C.M. prot. n.1746 del 26/10/2020).

Il Protocollo ha l'obiettivo di fornire **supporto psicologico a studenti, docenti, personale ATA e genitori, per rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19 e 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, su piattaforma Classroom, con una stanza dedicata allo sportello d'ascolto tenuto dalla Dott.ssa Maddalena Sarnataro, **nei giorni 11-18 -23 -29 e 30 dicembre, dalle ore 16 alle ore 20** (max 4 incontri a pomeriggio).

La referente d'istituto, prof.ssa Faiella Cecilia, raccoglierà le richieste di supporto sia da parte degli studenti sia da parte dei docenti, anche per particolari casi di conflitti di classe o relazionali. La prof.ssa Faiella terrà i contatti tra lo/la studente/studentessa e la sua famiglia, i docenti e la psicologa. In ogni caso gli studenti dovranno aver consegnato il consenso informato firmato dai genitori (**ALLEGATO A**). Questi ultimi sono inoltrati tramite il registro Elettronico e Classroom e dovranno essere restituiti(con le stesse modalità) firmati, con le carte d'identità di entrambi i genitori, ai coordinatori di classe,

Il link della stanza dello sportello d'ascolto sarà inoltrato non appena sarà creato e comunicato dalla prof.ssa Faiella agli interessati.

Si invitano quindi i docenti a **sensibilizzare i genitori e gli studenti** sulla importanza di questa opportunità offerta dal Ministero.

Si ricorda ancora che lo Sportello d'ascolto è **aperto e fruibile anche dai genitori e da tutto il personale scolastico.**

Il Dirigente Scolastico
Anna Iossa



Modulistica unica per la prestazione professionale psicologica

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

SEZIONE 1

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. La dott.ssa **MADDALENA SARNATARO** 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. b. 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 de-gli 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

a. Nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a costi, fini e modalità della stessa, esprime il proprio libero consenso alla prestazione.

b. 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, esprime il proprio libero consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

Firma del padre: _____

Firma della madre: _____

SI ALLEGANO CARTE D'IDENTITA'