

## **INFORMATIVA PROGETTO “STAR BENE A SCUOLA”**

Si rende noto che a partire da mercoledì 22 settembre sarà attivo il progetto “Sosteniamoci” - (SI TORNA)TUTTI A ISCOLA – Linea C - 2021-2022” che prevede la presenza a scuola della figura di due psicologhe: la Dott.ssa Silvia Caria e la Dott.ssa Carla Ximenes.

Gli interventi saranno programmati per

- favorire l’inclusione e l’integrazione scolastica degli studenti;
- prevenire e affrontare problematiche prettamente scolastiche derivanti da insuccessi, esclusioni, difficoltà di apprendimento, metodi di studio inadeguati;
- prevenire o rilevare situazioni di particolare disagio, in contesto scolastico ed extrascolastico;
- supportare docenti, personale non docente, soggetti esercenti la responsabilità genitoriale.

Il servizio sarà attivo nei seguenti giorni e orari:

Lunedì dalle ore 9.30 alle 13.30	Dott.ssa Carla Ximenes
Martedì dalle ore 9.30 alle 13.30	
Mercoledì dalle ore 9.30 alle 13.30	Dott.ssa Silvia Caria
Venerdì dalle ore 9.30 alle 13.30	
*Pomeriggio su appuntamento per i genitori	

I docenti, il personale ATA, i genitori e gli alunni che volessero usufruire del servizio possono prenotarsi attraverso le apposite cassette sistemate al piano terra dell’Istituto, oppure scrivendo alle dottoresse ai seguenti indirizzi e-mail:

Dott.ssa Carla Ximenes: [carlaximenes78@gmail.com](mailto:carlaximenes78@gmail.com)

Dott.ssa Silvia Caria: [silvia-caria@tiscali.it](mailto:silvia-caria@tiscali.it)

## CONSENSO INFORMATO ALLA PRESTAZIONE A FAVORE DEL MINORE

Il sottoscritto, (padre o colui che esercita la responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e

la sottoscritta, (madre o colei che esercita la responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

previamente ed esaustivamente informati sulle attività previste dal Progetto "SOSTENIAMOCI" - (SI TORNA) TUTTI A ISCOLA - LINEA C

### DICHIARIAMO

di rilasciare il consenso alle psicologhe per svolgere le prestazioni professionali ricomprese tra gli interventi di cui sopra, a favore del/la minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e, pertanto:

- AUTORIZZIAMO LA PARTECIPAZIONE DI NOSTRO/A FIGLIO/A ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO**
- NON AUTORIZZIAMO LA PARTECIPAZIONE DI NOSTRO/A FIGLIO/A ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO**
- AUTORIZZIAMO a partecipare agli interventi con il gruppo classe con le Psicologhe, Dott.ssa Silvia CARIA o della Dott.ssa Carla XIMENES.**
- NON AUTORIZZIAMO a partecipare agli interventi con il gruppo classe con la Psicologa, nella persona della Dott.ssa Silvia Caria o della Dott.ssa Carla Ximenes.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme leggibili

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- **Crocettare la parte che interessa, il consenso deve essere firmato da entrambi i genitori o esercenti la patria potestà**

---

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori del l'alunno \_\_\_\_\_  
dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al progetto "SOSTENIAMOCI" pubblicata sul sito web dell'Istituto all'indirizzo: <https://istitutoangioy.edu.it>

Firme leggibili

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CONSENSO INFORMATO DELL'ALLIEVO MAGGIORENNE ALLA PRESTAZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

previamente ed esaustivamente informato sulle attività previste dal Progetto "SOSTENIAMOCI" - (SI TORNA) TUTTI A ISCOLA - LINEA C

### DICHIARO

di rilasciare il consenso agli psicologi per svolgere le prestazioni professionali a mio favore e, pertanto:

- ACCETTO** le condizioni sopra riportate
- NON ACCETTO** le condizioni sopra riportate
- ACCETTO** di partecipare agli interventi con il gruppo classe con la Psicologa, nella persona della Dott.ssa Silvia Caria o della Dott.ssa Carla Ximenes.
- NON ACCETTO** di partecipare agli interventi con il gruppo classe con la Psicologa, nella persona della Dott.ssa Silvia Caria o della Dott.ssa Carla Ximenes.

Carbonia, \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

---

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al progetto "SOSTENIAMOCI" pubblicata sul sito web dell'Istituto all'indirizzo: <https://istitutoangioy.edu.it>

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n° 196 e del " e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) sono stato informato/a che:
  1. Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento delle prestazioni professionali richieste
  2. *Il trattamento dei dati personali, in forma anonima, è finalizzato inoltre alla gestione di comunicazioni e statistiche scientifiche;*
  3. I dati saranno inseriti in archivi e registri e potranno essere trattati anche da terzi: in ogni caso, il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza; le eventuali audio- video- registrazioni degli incontri e le fotografie saranno impiegate dagli specialisti per gli scopi professionali concernenti le prestazioni, saranno inoltre impiegate a scopi scientifici e a scopi didattici;
  4. I dati personali possono essere soggetti a trattamento solo con il nostro consenso scritto;
  5. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, sebbene sia indispensabile all'instaurarsi del rapporto professionale e pertanto, in mancanza del nostro consenso l'alunno dovrà rinunciare alla prestazione;
  6. Abbiamo diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali, la cancellazione, la trasformazione *in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge*, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  7. I dati verranno conservati a scopo documentaristico per cinque anni dalla fine del progetto. Oltre tale data verranno resi in forma anonima o distrutti e, pertanto, non sarà più possibile rilasciare attestazioni, certificazioni o simili riferiti all'intervento;

Preso visione della presente informativa, si rilascia il libero consenso al trattamento dei dati personali

Luogo e data

Firma leggibile

---

---