



## ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "B. RUSSELL"

Liceo Scientifico Liceo delle Scienze Umane e Liceo Classico "Omero"

Via Gatti, 16 - 20162 Milano tel. 02/6430051/52 - Fax 02/6437132

www.iis-russell.edu.it C.M. MIIS03900T C.F. 80125870156- Codice univoco UFO7CZ

e-mail iis.russell@tiscali.it - MIIS03900T@istruzione.it - MIIS03900T@pec.istruzione.it

### SPORTELLO D'ASCOLTO PSICO-PEDAGOGICO

#### MODULO PER IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI E PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'EVENTUALE ACCESSO AL SERVIZIO DEGLI STUDENTI MINORENNI

Si comunica che da venerdì 1 febbraio 2019 sarà attivo lo sportello d'ascolto psico-pedagogico. Gli studenti che lo desiderano o ne sentono la necessità, potranno usufruirne in modo spontaneo e riservato per un massimo di 5 incontri. I colloqui non hanno finalità terapeutiche, ma sono un'occasione per esprimere, chiarire e approfondire interrogativi e difficoltà eventualmente incontrate nel corso del proprio percorso scolastico e di vita personale. L'accesso allo sportello per gli studenti ancora minorenni è possibile previa autorizzazione dei genitori. Si resta a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento.

I sottoscritti

.....  
in qualità di (specificare se genitore o tutore) ..... dello  
studente/essa minorenne:

Cognome e nome

.....  
Nato/a a ..... il

.....  
Classe ..... Scuola

- Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati sensibili di cui all'art. 4, comma 1, lettera D, nonché art. 26 del D.Lgs n. 196/2003
- Dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore:

◇ AUTORIZZANO

◇ NON AUTORIZZANO

- l'eventuale accesso spontaneo allo spazio di ascolto psicologico da parte del/della figlio/a minorenne per i colloqui di consulenza psico-pedagogica
- la raccolta dei dati necessari allo svolgimento delle prestazioni
- l'utilizzo dei dati esclusivamente nell'ambito e con le modalità indicate dall'informativa

Firma leggibile dei dichiaranti.....  
.....

Data .....

Da compilare in caso di presenza di un solo genitore.

Il genitore presente dichiara che l'altro genitore esercitante la patria potestà è informato e acconsente al trattamento dei dati personali del minore.

Firma leggibile del dichiarante .....

**INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003 IN MATERIA DI  
TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Egregio Signore/Gentile Signora,

desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato.

In particolare, i dati (denominati sensibili) "...idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale..." (art.26) possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato, secondo quanto previsto dall'Autorizzazione n. 2/2005 del Garante per la protezione dei dati personali.

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO:**

La informiamo che i dati personali e sensibili verranno trattati esclusivamente ai fini della tutela della salute. Tutti i dati forniti sono direttamente ed esclusivamente connessi allo svolgimento dell'attività dello Sportello d'Ascolto, nonché necessari per la sua fruibilità.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei dati personali, cioè qualsiasi operazione eseguita sui dati dal momento della loro raccolta al momento della loro distruzione, potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di strumenti informatici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario all'adempimento dell'attività dello Sportello d'Ascolto.

Il trattamento dei dati viene effettuato nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale e/o del segreto d'ufficio.

**AMBITO DI COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE**

I dati personali saranno conservati per il tempo di attività dello Sportello d'Ascolto, dalla psicologa incaricata, Dott.ssa Valeria Sanfilippo. Potranno essere comunicati a terzi solo in adempimento di eventuali obblighi di legge o a tutela dell'esclusivo interesse del soggetto.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico, dott.ssa Laura Gamba

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 e 24 del D.Lgs. 196/2003 in merito alla cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati personali raccolti e conservati.