

 <p><i>Ministero dell'Istruzione e del Merito</i></p>	<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO CONEGLIANO 1 "F. GRAVA"</p> <p>Via F. Filzi, 22 – 31015 CONEGLIANO – Tel. 0438/23655 C.F. 91035310266 – C.M..TVIC86900T e-mail: tvic86900t@istruzione.it - PEC: tvic86900t@pec.istruzione.it Sito: www.icconegliano1grava.edu</p>	
--	--	---

Allegato alla circolare prot 2022 del 09.02.2023

**INFORMATIVA PRIVACY SERVIZIO PSICOLOGO SCOLASTICO
VERSIONE: GENITORI STUDENTI MINORENNI E STUDENTI
MAGGIORENNI**

Il presente documento è una informativa relativa all’attuazione del servizio di supporto di uno psicologo scolastico attivato dall’Istituto Comprensivo Conegliano 1 “Federico Grava” all’interno del quale potrà avvenire il trattamento di dati personali. Per ulteriori informazioni generali sul trattamento dei dati personali effettuati dalla scuola nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) e del Regolamento Europeo 679/2016, si rimanda all’informativa privacy pubblicata nel sito web istituzionale dell’istituto.

Nel corso del corrente anno scolastico 2022-23 la scuola ha avviato delle attività rivolte ai genitori, al personale scolastico ed agli alunni dei plessi ad essa afferenti.

In merito ai trattamenti operati all’interno del progetto vengono fornite le seguenti informazioni:

1. La finalità del servizio è quella di supporto psicologico per rispondere a disagi e difficoltà e per prevenire l’insorgere di forme di disagio o malessere psicofisico, ridurre il fallimento formativo precoce, il fenomeno della dispersione scolastica, favorire l’inclusione scolastica, la comunicazione, il dialogo, il confronto o più in generale il benessere e la salute di individui o di gruppi
2. la prestazione offerta dal servizio attivato dalla scuola riguarda:
 - a. attività di ascolto e sostegno rivolto agli alunni e alle famiglie degli stessi
 - b. colloqui di consulenza psicologica rivolti ai docenti e al personale ATA
 - c. interventi mirati con le classi/sezioni su richiesta dei docenti del C.C. o Team

Le attività di cui ai punti precedenti verranno svolte solo in presenza di consenso espresso con la firma del modulo allo scopo predisposto.

3. L’attività del servizio verrà svolta con le seguenti modalità e strumenti:
 - a) Azioni per rinforzare la motivazione allo studio e l’autostima, al fine di migliorare il grado di autonomia nello studio;
 - b) Azioni di teacher training per il supporto agli insegnanti nelle loro funzioni educative, attraverso strategie di intervento volte a migliorare il clima nel gruppo classe, e poter approntare strategie utili alla gestione di situazioni complesse.
 - c) sportello d’ascolto psicologico per studenti e docenti, genitori e ATA con colloqui programmati
 - d) interventi in classe, su richiesta del Consiglio di classe
4. Lo Sportello d'Ascolto Psicologico è dedicato a docenti, personale ATA, alunni e famiglie dell’Istituto che abbiano necessità di confrontarsi con un professionista per riguardo a

particolari difficoltà. La finalità è quella di promuovere il benessere a scuola, ridurre il disagio, favorire l'orientamento e l'acquisizione di un metodo di studio efficace, migliorare l'autonomia e la motivazione

all'apprendimento, affrontare problematiche legate allo sviluppo evolutivo. I minori potranno accedere allo sportello previa autorizzazione scritta (consenso informato) da parte della famiglia.

Il modulo per l'autorizzazione sarà disponibile sul sito della scuola, e dovrà essere firmato e riconsegnato alla scuola con firma in originale. Il consenso dovrà essere espresso anche da genitori, personale ATA e docenti che volessero usufruire del servizio.

5. L'attività svolta all'interno del progetto non è di natura medica o psicoterapeutica ma di ascolto e consulenza per cui il consenso allegato alla presente informativa è relativo alla partecipazione al progetto e al trattamento dei dati personali e non si configura come consenso informato per un trattamento medico.
6. Il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo 1 Grava è rappresentato dal Dirigente scolastico pro tempore Prof. ssa Maria Zamaì
7. Il Responsabile Protezione Dati è il DSGA, dot.ssa Tontaro Francesca;
8. Il professionista Psicologo selezionato dall'Istituto è il/la dott. Ssa Baso Alice iscritta all'ordine degli psicologi del Veneto designato responsabile del trattamento (art. 4 – comma 1 – numero 8 – GDPR).
9. Con la designazione a responsabile del trattamento lo specialista ha ricevuto la disposizione di adempiere, per quanto di sua competenza, a tutto quanto necessario per il rispetto delle disposizioni vigenti in materia di privacy e di adottare misure tecniche ed organizzative atte a garantire la tutela e la riservatezza dei dati personali trattati nello svolgimento dell'incarico.
10. Il responsabile del trattamento dovrà garantire la riservatezza dei colloqui condotti e di qualunque dato personale raccolto nel rispetto del segreto professionale al quale lo specialista è tenuto.
11. Nel rispetto dei principi di ordine generale fissati dall'art. 5 del Regolamento UE i dati personali raccolti per l'attuazione del progetto saranno:
 - a. trattati in modo lecito, corretto e trasparente nei confronti dell'interessato («liceità, correttezza e trasparenza»);
 - b. raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime e successivamente trattati in modo che non sia incompatibile con tali finalità; un ulteriore trattamento dei dati personali a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici non è, conformemente all'articolo 89, paragrafo 1, considerato incompatibile con le finalità iniziali («limitazione della finalità»);
 - c. adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati («minimizzazione dei dati»);
 - d. esatti e, se necessario, aggiornati; saranno adottate tutte le misure ragionevoli per cancellare o rettificare tempestivamente i dati inesatti rispetto alle finalità per le quali sono trattati («esattezza»);
 - e. conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati («limitazione della conservazione»);
 - f. trattati in maniera da garantire un'adeguata sicurezza dei dati personali, compresa la protezione, mediante misure tecniche e organizzative adeguate, da trattamenti non autorizzati o illeciti e dalla perdita, dalla distruzione o dal danno accidentali («integrità e riservatezza»).

12. I dati personali raccolti all'interno delle attività del programma potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente servizio.
13. Ulteriori informazioni di carattere generale sul trattamento di dati personali effettuato dall'istituto scolastico sono disponibili nella informativa privacy pubblicata nel sito web istituzionale nella sezione Amministrazione trasparente
14. In presenza di talune condizioni sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli artt. 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità ovvero diritto di ottenere copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico -in linea di massima trattasi solo di dati inseriti nel computer- e diritto che essi vengano trasmessi a un altro titolare del trattamento). Allo scopo è possibile inoltrare richiesta al dirigente scolastico, titolare del trattamento, che fornirà riscontro, di regola, entro 30 giorni.
15. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati (vedi punto 5) o al Responsabile protezione Dati (vedi punto 6). Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39)06.696771 - PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it

Il Dirigente Scolastico
xxxxxx

Firme per presa visione dei
genitori

Nome e cognome alunno: _____

Nome e cognome Genitore (madre): _____

Firma _____

Nome e cognome Genitore (padre): _____

Firma _____

**CONSENSO INFORMATO PARTECIPAZIONE SPORTELLO
PSICOLOGICO GENITORI DEGLI STUDENTI MINORENNI**

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato il _
_____ a _____ prov. _____ residente a _
_____ Via _____ prov. _____ e-Mail
_____ tel. _____

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato il _
_____ a _____ prov. _____ residente a _
_____ Via _____ prov. _____ e-Mail
_____ tel. _____

dell'alunno _____ nato
a _____ il _____ frequentante la
classe _____ Sez. _____ suola _____

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico presso l'Istituto Conegliano 1 – Federico Grava- frequentato dall'alunno, nell'ambito del servizio psicologico .
- di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola per illustrare le attività previste all'interno del progetto anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali
- di essere consapevoli che i dati personali raccolti nell'ambito del progetto potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto. Ed esprimono il consenso a partecipare alle attività, anche individuali, programmate all'interno del servizio psicologico.

Conegliano , li _____

firma del genitore

firma del genitore

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Autorizziamo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.101/2018.

firma del genitore

firma del genitore

**CONSENSO PARTECIPAZIONE SPORTELLO
PSICOLOGICO per MAGGIORENNI**

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____ prov. _____ residente a _____
_____ Via _____ prov. _____ e-
Mail _____ tel. _____

Con la sottoscrizione della presente dichiaro:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico presso l'Istituto Conegliano 1 Grava (dove presto servizio/dove mio figlio è iscritto) nell'ambito del servizio psicologico .
- di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola per illustrare le attività previste all'interno del progetto anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali
- di essere consapevole che i dati personali raccolti nell'ambito del progetto potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto. Ed esprimono il consenso a partecipare alle attività, anche individuali, programmate all'interno del servizio psicologico.

Conegliano, li _____

firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D.Lgs.101/2018.

Firma
