



## **LICEO STATALE “G.M. DETTORI”**

**CON INDIRIZZI CLASSICO, LINGUISTICO, SCIENTIFICO, SCIENTIFICO SPORTIVO E SCIENZE UMANE**

### **INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO**

#### **Progetto “Una Scuola per tutti” Sportello individuale di Supporto Psicologico**

Il presente documento è una informativa relativa all’attuazione del progetto Sportello individuale di Supporto Psicologico attivato da Liceo “G.M. Dettori”, 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, nell’ambito del progetto “**Una Scuola per tutti**” Sportello individuale di Supporto Psicologico, delle attività agli alunni del Liceo.

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

1. La finalità del progetto è quella di 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;

Le attività di cui al punto a verranno svolte solo in presenza di consenso espresso con la firma del modulo allo scopo predisposto.

2. Le attività dello sportello di Ascolto saranno come di seguito organizzate:

- (a) tipologia d’intervento tramite COLLOQUI INDIVIDUALI ;
- (b) modalità organizzative: PREVIA PRENOTAZIONE APPUNTAMENTO TRAMITE SMS, EMAIL O BIGLIETTINO DA PORRE NELLA CASSETTINA POSTA NELLA PROPRIA SCUOLA, INDICANDO NOME COGNOME PROVENIENZA E CLASSE ;
- (c) durata delle attività: le sedute dureranno circa mezz’ora; gli alunni potranno usufruire di più sedute;
- (d) le date destinate allo sportello dove sarà possibile prenotare un appuntamento saranno le seguenti:  
**gennaio 20 (giornata dedicata alla presentazione progetto presso i locali scolastici);**  
**febbraio 3, 9, 24,**  
**marzo 9, 23,**  
**aprile 14, 21**  
**maggio 5,12, 19, 26**  
**giugno 5**
- (e) lo sportello sarà aperto nelle giornate sopra indicate, **dalle ore 10 alle ore 14.**

In itinere in base alle eventuali richieste sarà possibile aggiungere altre date, che saranno comunicate alla prof.ssa Madeddu .



## **LICEO STATALE “G.M. DETTORI”**

**CON INDIRIZZI CLASSICO, LINGUISTICO, SCIENTIFICO, SCIENTIFICO SPORTIVO E SCIENZE UMANE**

Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo [www.ordinepsicologisardegna.it](http://www.ordinepsicologisardegna.it).

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

3. Lo Sportello d'Ascolto Psicologico è dedicato agli alunni dell' Istituto che abbiano necessità di confrontarsi con un professionista e per riguardo a particolari difficoltà. La finalità è quella di promuovere il benessere a scuola, ridurre il disagio, migliorare 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.
4. 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.
5. Il titolare del trattamento è il Liceo G.M. Dettori rappresentato dal Dirigente scolastico pro tempore Dott.ssa Maria Ivana Franca.
6. Il Responsabile Protezione Dati è Vargiu Scuola s.r.l., tel 070271560, email: [dpo@vargiuscuola.it](mailto:dpo@vargiuscuola.it).
7. Con la nomina 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.
8. 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.
9. I nominativi dei partecipanti ai colloqui saranno riportati in un registro ai fini delle attività di rendicontazione cui è tenuta la scuola. A garanzia della tutela della riservatezza di tale informazione il registro sarà aggiornato dallo stesso professionista che riporterà, in luogo del nome e cognome dell'interessato, un codice ad esso univocamente associato (pseudonimizzazione). La tabella di conversione nominativo / codice verrà consegnata all'istituzione scolastica titolare del trattamento che avrà cura di custodirla in maniera riservata in luogo distinto dal registro stesso.

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»);



## **LICEO STATALE “G.M. DETTORI”**

**CON INDIRIZZI CLASSICO, LINGUISTICO, SCIENTIFICO, SCIENTIFICO SPORTIVO E SCIENZE UMANE**

- 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»).
10. 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 progetto.
11. In presenza di talune condizioni sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 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.
12. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati o al Responsabile protezione Dati.
- 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](mailto:garante@gpdp.it) - PEC: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it) .



## **LICEO STATALE “G.M. DETTORI”**

**CON INDIRIZZI CLASSICO, LINGUISTICO, SCIENTIFICO, SCIENTIFICO SPORTIVO E SCIENZE UMANE**

Firme per presa visione dei genitori

Nome e cognome alunno: \_\_\_\_\_

Nome e cognome Genitore 1: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Nome e cognome Genitore 2: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## LICEO STATALE "G.M. DETTORI"

CON INDIRIZZI CLASSICO, LINGUISTICO, SCIENTIFICO, SCIENTIFICO SPORTIVO E SCIENZE UMANE

### CONSENSO PARTECIPAZIONE SPORTELLO PSICOLOGICO

**Progetto "Una Scuola per tutti"** Sportello individuale di Supporto Psicologico

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. \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ frequentato dall'alunno, nell'ambito del Progetto \_\_\_\_\_
- 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.

Esprimono il consenso alla partecipazione del proprio figlio alle attività programmate all'interno del progetto \_\_\_\_\_

Tempio Pausania, li \_\_\_\_\_  
firma del genitore

firma del genitore



## **LICEO STATALE “G.M. DETTORI”**

**CON INDIRIZZI CLASSICO, LINGUISTICO, SCIENTIFICO, SCIENTIFICO SPORTIVO E SCIENZE UMANE**

### **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.n. 101/2018.

firma del genitore

firma del genitore

**PER LE SOTTOSCRIZIONI DELLA PERSONA ASSISTITA SCEGLIERE IL RIQUADRO APPROPRIATO**

07029 Tempio Pausania (OT) Via B. De Muro 1 - Tel. (079) 631783- Fax (079) 634793 - e-mail [sspc04000t@istruzione.it](mailto:sspc04000t@istruzione.it)  
P.Cert.: [sspc04000t@pec.istruzione.it](mailto:sspc04000t@pec.istruzione.it) – [www.liceodettoritempio.edu.it](http://www.liceodettoritempio.edu.it) - Cod.Fisc. 91015330904 - Cod. Mecc. SSPC04000T



## **LICEO STATALE “G.M. DETTORI”**

**CON INDIRIZZI CLASSICO, LINGUISTICO, SCIENTIFICO, SCIENTIFICO SPORTIVO E SCIENZE UMANE**

### **MAGGIORENNI**

La studentessa/ Lo studente ..... dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dal dott. ....presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma



## LICEO STATALE "G.M. DETTORI"

CON INDIRIZZI CLASSICO, LINGUISTICO, SCIENTIFICO, SCIENTIFICO SPORTIVO E SCIENZE UMANE

### MINORENNI

La Sig.ra ..... madre del  
minorenne.....

nata a .....

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

e residente a

.....

in via/piazza

.....n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dal... dott. ....presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma della madre

Il Sig. ....padre del  
minorenne.....

nato a .....

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

e residente a

.....

in via/piazza

.....n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dal... dott. ....presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma del padre





## LICEO STATALE "G.M. DETTORI"

CON INDIRIZZI CLASSICO, LINGUISTICO, SCIENTIFICO, SCIENTIFICO SPORTIVO E SCIENZE UMANE

### PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig.....nata/o  
a..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tutore del minore.....in ragione di (indicare  
provvedimento, Autorità emanante, data numero)

.....  
residente a

.....  
in via/piazza

.....n.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni professionali rese dal... dott. ....presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data

Firma del tutore