

## CONSENSO INFORMATO "SPORTELLI DI COUNSELING SCOLASTICO" A.S. 2021/2022

In riferimento al progetto "PRENDITI TEMPO PER..." che coinvolge gli alunni e i genitori dell'Istituto Comprensivo Statale Vittorio De Sica s'informa che:

- la prestazione offerta è un colloquio di counseling finalizzato al benessere
- gli obiettivi motivanti questo tipo di intervento riguardano la prevenzione del disagio scolastico, familiare e/o sociale
- l'insegnante counselor è vincolato al segreto professionale.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa ex art. 13 D. lgs. 196/2003 ("codice in materia di protezione dei dati personali"). Il D. lgs. 196/2003 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 Sua riservatezza e dei Suoi diritti. In particolare e ai sensi dell'art. 13 del D.lgs.196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni:

- Tutti i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini di prevenzione, cura e prestazioni connesse allo svolgimento dello sportello di counseling.
- Il trattamento dei dati verrà effettuato secondo modalità manuali idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.

## Modulo di prenotazione

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ (il

numero di telefono serve esclusivamente per essere contattato direttamente dalla professionista per l'appuntamento)

GENITORE dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ della scuola Primaria / Secondaria

**RICHIEDE DI ESSERE CONTATTATO/A PER UN COLLOQUIO ALLO SPORTELLO  
D'ASCOLTO**

Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa alle attività dello Sportello e  
AUTORIZZA il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento  
del servizio di Sportello di Counseling Scolastico.

Volla

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_