



## ISTITUTO COMPRENSIVO "SU PLANU" SELARGIUS

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Via Ariosto s.n.

Tel. 070/5489165 – Fax 070/5488108 CF: 92145530926 Pec: [caic86200x@pec.istruzione.it](mailto:caic86200x@pec.istruzione.it)

Sito web [www.istitutocomprensivosuplanu.edu.it](http://www.istitutocomprensivosuplanu.edu.it) posta Istituzionale [caic86200x@istruzione.it](mailto:caic86200x@istruzione.it)

### CONSENSO INFORMATO PARTECIPAZIONE E TRATTAMENTO DATI PERSONALI

#### AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 E D.LGS. 101/2018 SUPPORTO PSICOLOGICO IN PRESENZA E A DISTANZA – CONSENSO PER GENITORI

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Vengono informati sulle attività e finalità del supporto Psicologico in presenza e a distanza, istituito presso l'Istituto Comprensivo Su Planu, rivolto ad alunni, genitori e docenti.

Il suddetto servizio è curato - per conto e ad onere dell'Istituzione, dalla Dottoressa **Siria Adamo**, professionista iscritta all'Ordine dei Psicologi e Psicoterapeuti della Sardegna. In ottemperanza al DPCM 4 Marzo 2020 e seguenti, potranno essere utilizzati per la prestazione sopradescritta, **i colloqui effettuati tramite consulenza in modalità telematica o telefonica, preventivamente concordata tramite email o secondo accordo diretto con la Psicologa.** Per prestazioni rivolte a **minori di 18 anni**, il consenso informato è sempre richiesto **ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale** secondo quanto precisato nell'art. 31 del C.D.

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

- ➤ di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2020-21 presso l'Istituto frequentato dall'alunno, nell'ambito del Progetto SPORTELLO D'ASCOLTO 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.
- ➤ avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali, **esprimono il proprio libero consenso al trattamento degli stessi ai sensi del GDPR 2016/679.**

Ed esprimono il consenso a partecipare alle attività, anche individuali, programmate all'interno del progetto SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

firma del genitore \_\_\_\_\_ firma del genitore \_\_\_\_\_



## ISTITUTO COMPRENSIVO "SU PLANU" SELARGIUS

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Via Ariosto s.n.

Tel. 070/5489165 – Fax 070/5488108 CF: 92145530926 Pec: [caic86200x@pec.istruzione.it](mailto:caic86200x@pec.istruzione.it)

Sito web [www.istitutocomprensivosuplanu.edu.it](http://www.istitutocomprensivosuplanu.edu.it) posta Istituzionale [caic86200x@istruzione.it](mailto:caic86200x@istruzione.it)

### **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 \_\_\_\_\_

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