I.C. "GIOVANNI VERGA"
VIA VERGA, N. 1 - 92024 - CANICATTI' - tel. 0922 851014
COD. MECC. AGIC83000Q- COD. FISC. 82001990843
MAIL agic83000q@istruzione.it- PEC agic83000q@pec.istruzione.it
SITO ISTITUZIONALE: www.icgverga.edu.it

Canicattì, 11.5.2023

IC "G. VERGA" - CANICATTI' (AG)
Prot. 0004948 del 11/05/2023
I-1 (Uscita)

AI GENITORI, ALUNNI E DOCENTI
AL PERSONALE ATA
ALL'ALBO WEB
Al DSGA
SEDE

CIRCOLARE N. 161

OGGETTO: ATTIVAZIONE SPORTELLO PSICOLOGICO

Si comunica a tutti gli alunni, docenti e genitori che, a partire da lunedì 12 dicembre sarà attivo nel nostro Istituto lo sportello psicologico, giusto Protocollo di Intesa tra il Ministero e il Consiglio Nazionale Ordine Psicologi.
Gli esperti psicologi e psicoterapeuti sono la dott.ssa Angela Patti e la dott.ssa Carmela Matteliano.
Sono previsti colloqui individuali con alunni della scuola secondaria di I Grado, colloqui individuali con adulti, colloqui con la coppia genitoriale, colloqui individuali o di gruppo con le insegnanti, consultazioni con insegnanti e genitori; incontri a carattere educativo-informativo.e assistenza psicologica agli studenti e alle famiglie ucraine, ove presenti nell'Istituto.
Si sottolinea che lo sportello è del tutto gratuito ed è uno strumento importante per ricevere supporto, ascolto, sostegno ed orientamento, precisando che I colloqui non avranno natura clinica e/o terapeutica.
Lo sportello

Esperto dott.ssa Angela Patti	
Mercoledì 17/05/2023	ore 10,30 - 13,30
Mercoledì 17/05/2023	ore 14,30 - 19,00
Lunedì 22/05/2023	ore 16,00 - 19,00
Mercoledì 24/05/2023	ore 10,30 - 13,30
Mercoledì 24/05/2023	ore 14,30 - 19,00
Giovedì 25/05/2023	ore 14,30 - 17,30
Lunedì 29/05/2023	ore 16,00 - 19,00
Mercoledì 31/05/2023	ore 10,30 -13,30
Esperto dott.ssa Carmela Matteliano	
Lunedi 15 maggio 2023	Ore 14,30-19,00
Mercoledi 17 maggio 2023	Ore 14,30-19,00
Lunedi 22 maggio 2023	Ore 14,30-19,00
Mercoledi 24 maggio 2023	Ore 14,30-19,00
Lunedi 29 maggio 2023	Ore 14,30-19,00
Mercoledi 31 maggio 2023	Ore 14,30-19,00

Le richieste possono essere inviate via mail a:
dott.ssa Angela Patti: angela.patti1@icgverga.edu.it
dott.ssa Carmela Matteliano: carmelamatteliano@gmail.com
In allegato i consensi informati e il modello di richiesta di accesso allo sportello psicologico.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Ausilia A. Corsello
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/93)

CONSENSO INFORMATO – SPORTELLO PSICOLOGICO

1) Lo Psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, che prevede anche l'obbligo al segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente e, in caso di minore età, di chi esercita la potestà genitoriale.

2) Le prestazioni offerte riguardano un'attività di consulenza psicologica individuale o di gruppo.

3) Le prestazioni offerte sono finalizzate ad attività di promozione e di tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità. Nello specifico, sono finalizzate ad analizzare, insieme al minore o ai minori, la domanda di aiuto per poi concordare un percorso mirato a promuovere un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse.

4) Ai sensi dell'art. 1 della legge n. 56/89 istituita dall'Ordine degli Psicologi, per il conseguimento degli obiettivi, potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per le attività di prevenzione e di sostegno in ambito psicologico. Tra questi, il principale strumento di intervento sarà il colloquio psicologico clinico.

5) La durata complessiva dell'intervento è prevedibile in un numero massimo di 5 incontri per ciascun ragazzo. Nel caso di interventi sul gruppo classe, essa sarà oggetto di valutazione e variabile in funzione delle caratteristiche del contesto, delle problematiche emerse e degli obiettivi formulati.

6) Le prestazioni saranno concordate con la psicologa, previo appuntamento via mail e invio della modulistica di autorizzazione richiesta.

7) In qualsiasi momento i genitori del minore potranno decidere di interrompere il rapporto con il professionista. In tal caso i genitori si impegnano a comunicare tale volontà di interruzione alla psicologa, rendendosi disponibili a far effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto sino ad allora.

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO E RACCOLTA DEL RELATIVO CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI DA PARTE DELLO PSICOLOGO (ai sensi del regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018)

1) Il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.

2) Il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo rappresentato dal Dirigente scolastico prof.ssa Maria Ausilia A. Corsello

3) Il Responsabile Protezione Dati è il dott. Giuseppe Petrotto.

4) Le Psicologhe della scuola sono la dott.ssa Angela Patti e la dott.ssa Carmela Matteliano e sono responsabili del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico loro affidato, limitatamente ai soggetti che hanno fruito dei loro servizi:

• dati anagrafici e di contatto (informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC e qualsiasi altro dato o informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile);

• dati relativi allo stato di salute fisica o mentale e qualsiasi altro dato o informazione richiamato dall'art. 9 e 10 GDPR e dall'art.2-septies del D.Lgs. 101/2018, raccolti direttamente o tramite ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico conferito allo psicologo. I dati sopra indicati sono i dati personali. Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei dati professionali trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico.

5) Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato del paziente/cliente e, in caso di minore età, di chi esercita la potestà genitoriale e al fine di svolgere l'incarico conferito dagli stessi allo psicologo.

6) I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche.
7) Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità, l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti e del segreto professionale.
8) I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.
9) I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.
10) I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie solo sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso (art. 12 CD) e in ogni caso esclusivamente ai fini delle attività di prevenzione e di sostegno psicologico connesse allo svolgimento dell'incarico conferito allo psicologo. In caso di collaborazione con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale, saranno condivise, con il presente assenso, soltanto le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione (art. 15 CD). Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento.
11) In ogni momento l'interessato può 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 di cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità).
12) Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati (vedi punto 2) o al Responsabile protezione Dati (vedi punto 3). 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
Prof.ssa Maria Ausilia A. Corsello
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 39/93)

Allegato 1

RICHIESTA SPORTELLO PSICOLOGICO

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato il_____ a _____ prov._____, residente a_____, Via _____prov._____ e-mail_____, tel._____

e

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 richiedono l'attivazione dello sportello psicologico e dichiarano:

➢ di essere a conoscenza delle attività previste nell'ambito del Progetto;

➢ di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola e dalla psicologa 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;

Inoltre, esprimono il consenso a partecipare alle attività, anche individuali, programmate all'interno del progetto.

Canicattì, li___/__/2023

firma del genitore firma del genitore

_____ _____

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

_____ _____