



Ministero dell'Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

# ISTITUTO COMPRENSIVO ALBANO - RMIC8GB00T

□ via Virgilio n. 29 - 00041 Albano Laziale (Roma) - Centralino: 06/9320.129 - Fax: 06/9321.652  
@: RMIC8GB00T@istruzione.it, RMIC8GB00T@pec.istruzione.it - C.F.: 90075170580

Com.n. 214

Albano Laziale, 29/04/2021

Ai docenti, ai genitori e agli alunni  
della Scuola secondaria  
Al sito istituzionale

## Oggetto: Incontri con lo psicologo d'istituto

Si comunicano le date e gli orari degli incontri tra lo psicologo d'istituto, dott. D'Ingegno, e le classi sottoelencate.

Per la partecipazione all'incontro gli alunni dovranno essere forniti del modulo di consenso informato allegato alla presente comunicazione. Il modulo dovrà essere firmato da ambedue i genitori e riconsegnato al coordinatore di classe.

I responsabili di plesso organizzeranno le attività destinate agli alunni per i quali i genitori non abbiano firmato il modulo di consenso informato.

Martedì 4 maggio	8.10 - 9.10 9.10 - 10.10 10.10 - 11.10	Classi 1M 1N 1E
Giovedì 6 maggio	11.10 - 12.10 12.10 - 13.10 13.10 - 14.10	Classi 3H 2H 3A
Venerdì 7 maggio	8.10 - 9.10 9.10 - 10.10	Classi 3M 3N
Lunedì 10 maggio	8.10 - 9.10 9.10 - 10.10	Classi 3E 3G
Giovedì 13 maggio	11.10 - 12.10 12.10 - 13.10 13.10 - 14.10	Classi 3B 3L 3R
Giovedì 20 maggio	11.10 - 12.10 12.10 - 13.10 13.10 - 14.10	Classi 3C 3D 3F



Agente Scolastico  
Maria Lea Eliseo

*Maria Lea Eliseo*

Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria *Gioacchino Rossini* - ☒ via Rossini (06/9304.637) - 00041 Albano (Roma)  
Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria *Carlo Collodi* - ☒ via Virgilio, n. 29 (06/9320.129) - 00041 Albano (Roma)

Scuola Secondaria di I grado *Roberto Pazzi* - ☒ plesso di via Enea (06/9325.210), plesso di via Olivella (06/9320.250), plesso di via Valeri (06/9325.346) - plesso di via Vascarella (06/9323805) - 00041 Albano (Roma)

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 D.LGS 196/03 (CODICE PRIVACY) E DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)**

Il Dott. GIANFRANCO D'INGEGNO titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questo contratto intende informare l'interessato in merito all'utilizzo dei propri dati personali:

- a. dati anagrafici e di contatto– informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC;
- b. dati relativi allo stato di salute: i dati personali attinenti alla salute fisica/mentale sono raccolti direttamente, in relazione alla richiesta di esecuzione di valutazioni, esami, accertamenti diagnostici, interventi riabilitativi e ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico.
  - I dati personali e sensibili (ivi compresi quelli sanitari), e quanto correlato agli interventi psicologici (per esempio: esiti degli strumenti di valutazione psicologica, registrazioni audio e/o video) possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato, e per la finalità specifica per la quale sono raccolti.
  - In particolare, i dati verranno trattati per le seguenti finalità:
    - a) per gestire i rapporti funzionali all'erogazione delle prestazioni sanitarie e/o l'incarico professionale richiesto;
    - b) per adempiere ai conseguenti e correlati obblighi di legge amministrativi, contabili, o fiscali;
    - c) per eventuali contatti legati alla prestazione professionale (telefonici, via fax, via posta ordinaria, via e-mail, ecc.);
    - d) per ogni finalità che si rende necessaria per la prestazione concordata tra assistito e professionista.
  - Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono dati professionali, che saranno trattati secondo i principi del GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, dalla normativa vigente, dai regolamenti, dai codici di condotta.
  - Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, minimizzazione, pertinenza, responsabilizzazione e potrà essere effettuato utilizzando supporti cartacei e/o informatici comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque mediante l'utilizzo di procedure che evitino il rischio di smarrimento, sottrazione, accesso non autorizzato, uso illecito, modifiche indesiderate e diffusione; nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.
  - Ai fini dell'erogazione della prestazione concordata il conferimento dei dati è obbligatorio, poiché in mancanza non sarà possibile svolgere l'attività professionale richiesta e gli obblighi di legge da essa derivanti.
  - Pertanto la base giuridica del trattamento dei dati personali è l'erogazione della prestazione richiesta al Titolare, ovvero il contratto e il relativo consenso per prestazioni di consulenza e/o sostegno psicologico e/o di psicoterapia.

- I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata.

Esaurite le finalità per i quali sono stati raccolti, i dati personali verranno anonimizzati irreversibilmente e/o cancellati, distrutti in modo sicuro.

- I tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti:

a. dati anagrafici e di contatto: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili e comunque per un tempo di 10 anni dalla cessazione del rapporto contrattuale;

b. dati relativi allo stato di salute: saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo minimo di 5 anni (art.17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).

- I dati saranno trattati dal Titolare e dagli eventuali Responsabili del trattamento nominati e strettamente autorizzati, attraverso l'adozione di misure tecnico-organizzative idonee a soddisfare il rispetto della normativa sulla privacy. I dati personali non saranno oggetto di comunicazione e/o diffusione a soggetti terzi, fatta eccezione per:

a) Pubbliche Amministrazioni per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti;

b) società/studi professionali che prestano attività di assistenza, consulenza o collaborazione in materia contabile, amministrativa, fiscale, legale, tributaria e finanziaria (.....);

c) terzi fornitori di servizi, in particolar modo di supporto informatico e di telecomunicazione (Google, Dropbox, Skype....) per la mera gestione tecnica dei dati nelle comunicazioni o trattamenti di dati legati alle prestazioni (ad es. files cifrati in cloud);

d) a seguito di ispezioni o verifiche, organismi di vigilanza, autorità giudiziarie nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge.

I dati personali non saranno soggetti a diffusione, né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

I singoli interessati in qualsiasi momento potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 Codice della Privacy e di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 del Regolamento sulla Privacy inviando una mail o una comunicazione scritta ai recapiti del Titolare e per l'effetto ottenere:

1. la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali degli interessati, verificarne l'esattezza o richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione;

2. l'accesso, la rettifica, la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento;

3. la cancellazione, trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati personali trattati in violazione di legge.

- In qualsiasi momento, inoltre, l'interessato potrà opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano o revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

- Il Titolare potrà comunque conservare taluni dati personali anche dopo la richiesta di cessazione del trattamento esclusivamente per difendere o far valere un proprio diritto, ovvero nei casi previsti dalla legge o per effetto dell'ordine di un'autorità giudiziaria o amministrativa.

- Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati ci si può rivolgere in qualsiasi momento al Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia è possibile inoltrare reclami o 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 .

Luogo e data

Firma

**CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI PSICOLOGICHE (ART. 32 DELLA COSTITUZIONE) E CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI PSICOLOGICHE SU SOGGETTI MINORENNI (ART.337TER CODICE CIVILE).**

Il sottoscritto Dott. Gianfranco D'Ingegno, iscritto all'Ordine degli Psicologi del Lazio n. 12590 [gianfranco.dingegno@psypec.it](mailto:gianfranco.dingegno@psypec.it), abilitato all'esercizio della psicoterapia prima di rendere prestazioni professionali in favore del/della:

**UTILIZZARE IL RIQUADRO APPROPRIATO O PIU' RIQUADRI IN CASO DI INTERVENTO MULTIPLO**

<p><b>ADULTI</b></p> <p>Sig.....</p> <p>nat... a ..... il ___/___/___</p> <p>e residente a .....</p> <p>in via/piazza .....n.....</p>
---

<p><b>MINORENNI</b></p> <p>Minorenne .....</p> <p>nat... a ..... il ___/___/___</p> <p>e residente a .....</p> <p>in via/piazza .....n.....</p>
---

<p><b>PERSONE SOTTO TUTELA</b></p> <p>Sig.....</p> <p>nat... a ..... il ___/___/___</p> <p>e residente a .....</p> <p>in via/piazza .....n.....</p>
---

fornisce le seguenti informazioni:

Le prestazioni di

- consulenza
- sostegno psicologico individuale e di gruppo
- attività di supporto e di ascolto partecipato rivolto a gruppi

saranno rese presso "l'Istituto Comprensivo Albano", sede centrale di Via Virgilio 29 ad Albano Laziale o da remoto su piattaforma digitale da concordare;

La prestazione non richiede la partecipazione di altri professionisti.

Per il conseguimento degli obiettivi potranno essere usati i seguenti strumenti: colloquio psicologico di consulenza; attività gruppalì (brainstorming; somministrazione questionari di gradimento e di rilevazione dei bisogni; attività ludico-ricreative)

Gli incontri individuali avranno durata di un'ora circa e potranno essere replicati previo accordo tra il professionista e il richiedente. Gli interventi nei gruppi-classe avranno durata di un'ora circa e saranno svolti alla presenza di un docente. Gli interventi nei gruppi-classe in modalità remoto avranno durata di circa un'ora.

Il professionista è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile in cartaceo presso la sede dell'Ordine ovvero on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo [www.ordinepsicologilazio.it](http://www.ordinepsicologilazio.it).

I dati personali e sensibili della persona assistita, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento.

Tutto il materiale elaborato dal professionista resta di sua esclusiva proprietà. Il materiale prodotto nel corso dell'intervento dalla persona assistita sarà restituito a sua richiesta.

Il sottoscritto dichiara di essere assicurato per RC professionale con polizza n.500216747 stipulata presso Allianz, S.p.A. Milano.

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

#### **ADULTI**

La Sig.ra/Il Sig. .... dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali del dott. Gianfranco D'Ingegno come sopra descritte.

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali,

FORNISCE IL CONSENSO       NON FORNISCE IL CONSENSO

al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

Luogo e data

Firma

#### **MINORENNI**

La Sig.ra ..... madre del minorenni.....

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 avvalersi delle sue prestazioni professionali come sopra descritte.

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali,

FORNISCE IL CONSENSO       NON FORNISCE IL CONSENSO

al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

Luogo e data

Firma della madre

Il Sig. .... padre del minorenni.....

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 avvalersi delle sue prestazioni professionali come sopra descritte.

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali,

FORNISCE IL CONSENSO       NON FORNISCE IL CONSENSO

al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

Luogo e data

Firma del padre