

**ISTITUTO COMPRENSIVO S. BENIGNO**  
**Codice Scuola TOIC8BG00B - Codice Fiscale 92521270014**  
C.so Italia, 34 - 10080 5. Benigno c.se (TO) Tel. 011/9880562  
**Indirizzo e-mail: [TOIC8BG00B@istruzione.it](mailto:TOIC8BG00B@istruzione.it) pec: [TOIC8BG00B@pec.istruzione.it](mailto:TOIC8BG00B@pec.istruzione.it)**  
**sito web: [www.icsanbeniono.gov.it](http://www.icsanbeniono.gov.it)**

**PROGETTO: SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO (allegato al comunicato n.-**

**Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/79**

Lo Sportello d'Ascolto, condotto dalla Dott.ssa **Ronco~** presso la scuola media di c.so Italia 34, è uno spazio di accoglienza e assistenza nella gestione di emozioni, malesseri o difficoltà che possono emergere nel corso dell'anno scolastico. È aperto ai genitori, agli insegnanti e agli studenti. In particolare, gli studenti della Scuola Secondaria hanno anche l'opportunità di accedere direttamente al servizio di consulenza psicologica in orario scolastico, previo consenso firmato da entrambi i genitori, tutori o affidatari.

Il consenso deve essere espresso - o negato — da parte degli adulti, sia per il loro accesso allo sportello che per l'utilizzo del servizio da parte degli studenti. Il consenso si esprime tramite il presente foglio, da compilare, firmare e restituire in segreteria. In assenza di consenso non sarà possibile accedere al servizio di sportello.

La documentazione verrà consegnata in segreteria e custodita in luogo protetto e non accessibile a soggetti terzi. Le autorizzazioni positive saranno fornite preventivamente alla richiesta di accesso diretto degli studenti ai colloqui. I minori non autorizzati non potranno accedere al servizio dello Sportello. I nominativi comunicati personalmente alla psicologa nel corso della prenotazione telefonica di un appuntamento da parte di genitori o insegnanti verranno trattati nella stessa modalità espressa sopra.

Il contenuto dei colloqui sarà riservato e soggetto a segreto professionale; tuttavia, se, nel corso dei colloqui con gli studenti, la dottoressa dovesse ravvisare la necessità di coinvolgere la famiglia, ella contatterà personalmente i genitori. Si ricorda che l'iniziativa non comporta spese per la famiglia e ha come obiettivo principale quello del benessere dei bambini e dei ragazzi.

L'Istituto Comprensivo di San Benigno canavese, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali di alunni e genitori, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza in ottemperanza alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti.

**Consenso informato.**

Al Dirigente dell'IC San Benigno Canavese

I sottoscritti ..... e .....

Esercenti la responsabilità genitoriale su ..... della classe  
..... della scuola.....

AUTORIZZANO l'Istituto al trattamento e alla conservazione dei propri dati personali e ..... S I  
particolari e di quelli del figlio/a nell'ambito del progetto "Sportello d'ascolto psicologico". III NO

AUTORIZZANO il/la figlio/a, qualora ne senta la necessità, ad usufruire del servizio di .....  S I  
sportello di ascolto con accesso diretto. •  NO

Data

Firma 1 .....Firma 2.....