

**MODULO DI CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI PSICOLOGICHE
IN AMBITO SCOLASTICO RIVOLTE A SOGGETTI MINORI D'ETA'**

La sottoscritta _____ nata a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ in via _____
Codice Fiscale _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ e residente
a _____ in via _____
Codice Fiscale _____

in qualità di genitori/tutori legali del/la minore _____
nata a _____ il _____ e
frequentante la classe _____ della Scuola secondaria di I grado "G.M Cante"
di Giugliano in Campania (NA)

AUTORIZZANO

la dottoressa **Alessia Cesario**, psicologa e psicoterapeuta ad indirizzo sistemico-relazionale, iscritta all'Albo degli Psicologi della Regione Campania con n° di iscrizione 8107 e all'apposito registro degli Psicoterapeuti del medesimo Ordine professionale, ad effettuare colloqui individuali di sostegno psicologico ed interventi gruppalì nelle classi della scuola secondaria di I grado "G.M Cante", come previsto dal servizio di Psicologia Scolastica offerto dalla scuola per l'anno scolastico 2024/2025 e finanziato dalla Regione Campania.

I genitori/tutori legali sono informati sui seguenti punti in relazione al consenso informato:

1. Lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. Nello specifico, 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 Codice Deontologico degli Psicologi La prestazione offerta riguarda attività di consulenza psicologica e sostegno psicologico.
2. La prestazione è finalizzata ad attività di promozione e tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità. Comprende di norma tutte

le attività previste dal Modello Psy-19 “Prestazione rivolta a minori sensi dell’ art. 1 della L. n. 56/1989 di prevenzione, diagnosi, abilitazione-riabilitazione e/o sostegno in ambito psicologico (art. 13 lett. C del Regolamento UE 2016/679 - di seguito GDPR e D.Lgs. 101/2018).

3. Per il conseguimento dell’ obiettivo sarà utilizzato prevalentemente lo strumento del colloquio clinico e, se dovesse essere ritenuto necessario dalla dott.ssa Alessia Cesario, di valutazione psicodiagnostica.
4. In qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto professionale, comunicando alla dott.ssa Alessia Cesario la volontà di interruzione.
5. La prestazione è totalmente gratuita, poiché rientra nel progetto di attivazione e potenziamento del servizio di psicologia scolastica promosso e finanziato dalla Regione Campania per l’anno scolastico 2024/2025.

IMPORTANTE: Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 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. La dott.ssa Alessia Cesario è titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell’ incarico oggetto di questo contratto:

- dati anagrafici, ovvero informazioni relative al nome, numero di telefono e qualsiasi altro dato o informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile;
- dati relativi allo stato di salute e dati particolari attinenti alla salute fisica o mentale (o ogni altro dato o informazione richiamato dall’art. 9 e 10 GDPR e dall’art. 2-septies del D.Lgs. 101/2018) 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 conferito alla psicologa;
- il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato dell’ utente (in questo caso, la famiglia) e al fine di espletare l’ incarico conferito allo psicologo.

- I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche. Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali;
- 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.
- i dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti; i dati relativi allo stato di salute verranno tenuti per il tempo necessario allo svolgimento dell'incarico e al perfezionamento delle finalità proprie dello stesso e comunque per un periodo minimo di 5 anni (art. 17 del GDPR).

LUOGO E DATA

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI
