ISTITUTO COMPRENSIVO - "TERESA MATTEI"-BAGNO A RIPOLI
Prot. 0000722 del 03/02/2021
(Uscita)

ISTITUTO COMPRENSIVO TERESA MATTEI
Via del Pratello, 15 - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI) - tel. 055-630084 - fax 055-632218
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it – FIIC84500A@pec.istruzione.it
www.icmattei.edu.it Cod. Fisc. 94173870489 – Cod. Mecc. FIIC84500A

Bagno a Ripoli, 03/02/2021

Circolare n. 269

Ai GENITORI
Al DOCENTI
IC Teresa Mattei
al sito web

Oggetto: attivazione sportello di ascolto – supporto psicologico emergenza Covid 19

Con la presente si comunica l'attivazione dello sportello di ascolto – supporto psicologico emergenza Covid 19. Lo sportello, attivato con apposito finanziamento MIUR, ha come destinatari docenti e alunni.
Come si accede:
l'accesso allo Sportello avverrà tramite prenotazione; sarà possibile richiedere un appuntamento
- inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica **sportellodiascolto@teresamattei.com**
- per gli alunni e alunne della scuola secondaria F. Granacci,inserendo la richiesta nelle apposite scatole dislocate negli atri dell'edificio.

In entrambi i casi sarà necessario comunicare:
1. nome e cognome (della persona che richiede un appuntamento per accedere allo Sportello di Ascolto);
2. tipologia di utenza (studenti e studentesse, docenti famiglie)
3. scuola, classe, sezione di appartenenza;
4. recapito telefonico o e-mail dove poter comunicare il giorno e l'orario dell'appuntamento.
5. modulo consenso informato

Gli studenti e le studentesse minorenni potranno accedere allo Sportello di Ascolto Psicologico soltanto con il consenso dei propri genitori/tutori (come previsto dall'art. 31 del Codice Deontologico degli Psicologi), i quali potranno esprimersi in merito, compilando un apposito modulo di consenso informato prestampato, che successivamente sarà custodito dalla psicologa. Per i docenti sarà necessario compilare un modulo di consenso informato prestampato, che successivamente sarà custodito dalla psicologa. I moduli andranno compilati solo in caso si chieda di accedere allo Sportello di Ascolto e andranno consegnati al momento del colloquio. Sarà cura della Dott.ssa Laura Remaschi custodirli.

In allegato alla presente circolare:
- Informativa Privacy Famiglie
- Consenso informato partecipazione e trattamento dati personali, studenti e genitori
- Informativa Privacy Docenti;
- Consenso informato partecipazione e trattamento dati personali, docenti

Per l'eventuale partecipazione, vanno compilati e consegnati i relativi consensi.
Dovrà essere consegnata anche l'informativa sottoscritta per la presa visione

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Amalia Bergamasco)
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

ISTITUTO COMPRENSIVO "TERESA MATTEI" BAGNO A RIPOLI

ISTITUTO COMPRENSIVO " TERESA MATTEI "
Via del Pratello 15 - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI) - tel. 055-630084 - fax 055-632218
Cod. Fisc. 94173870489 – Cod. Mecc. FIIC84500A
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it - FIIC84500A@pec.istruzione.it

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

ai sensi dell'art. 13 Regolamento EU 2016/679

Descrizione del contesto

Nel corrente anno scolastico 2020-2021 l'Istituto Comprensivo Teresa Mattei di Bagno a Ripoli (FI), ha attivato uno "Sportello di ascolto psicologico", rivolto ad *alunni*, *docenti* e *famiglie.*
La finalità del servizio è quella di ascolto psicologico per prevenire l'insorgere di forme di disagio o malessere psicofisico, rispondere a disagi e traumi derivanti dall'emergenza Covid-19, ridurre il fallimento formativo precoce, il fenomeno della dispersione scolastica, favorire l'inclusione scolastica, la comunicazione, il dialogo, il confronto o più in generale il benessere e la salute di individui o di gruppi. Le prestazioni offerte dal servizio attivato dalla scuola sono:

a) attività di ascolto e sostegno rivolto agli alunni e alle alunne dell' IC Teresa Mattei
b) attività svolta nelle classi su varie tematiche: emozioni, affettività, autostima, relazioni, conflitti, bullismo e motivazione allo studio;
c) colloqui di consulenza psicologica rivolti ai docenti dell' IC Teresa Mattei.

Tale servizio è affidato ad una psicologa iscritta all'Albo professionale, la dott.ssa Laura Remaschi.
In relazione alla situazione sanitaria e alle misure adottate per il contrasto alla diffusione del Covid19, durante l'anno scolastico le modalità di svolgimento dei servizi dello "Sportello di ascolto psicologico" potranno essere rimodulate in relazione alle prescrizioni ministeriali per le scuole del primo ciclo scolastico.
L'accesso allo "Sportello di ascolto psicologico" avviene su richiesta e l'attività si effettua seguendo il metodo del colloquio psicologico, accogliendo il richiedente in modo non giudicante, aiutandolo nell'analisi del problema e nella comprensione del suo vissuto. La durata di un colloquio è mediamente di 30 minuti.
Se nel corso degli incontri dovessero emergere problematiche che necessitino di un maggior approfondimento, sarà opportuno indirizzare lo studente o l'insegnante presso il servizio territoriale più adeguato.
Il colloquio personale costituisce un momento qualificante di ascolto e sviluppa una relazione di supporto in virtù della quale l'operatore/operatrice valuta ed eventualmente, se richiesto, fornisce alla famiglia e ai docenti le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani).
Su richiesta dei/delle docenti referenti e previa autorizzazione dei genitori, la dottoressa potrà svolgere anche attività di osservazione della classe, al fine di supportare la relazione educativa, favorire il benessere del gruppo classe ed, eventualmente, indirizzare ai colloqui individuali dello "Sportello".
Nell'ambito del servizio la dottoressa si relaziona con i docenti della classe e altre figure di riferimento indicate dalla scuola; e può, inoltre, rapportarsi con referenti esterni alla scuola (operatori

sanitari, terapisti, Servizi Sociali, etc.). Attraverso questo servizio è possibile creare sinergie e integrare servizi fondamentali di supporto per rispondere efficacemente a bisogni e difficoltà manifeste.
Si ricorda che la dottoressa è tenuta al segreto professionale (Art. 11 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani), ma può derogare a questo obbligo nei casi previsti dagli Artt. 12 e 13 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, o su richiesta dell'Autorità Giudiziaria o sanitaria.
Al servizio possono accedere solo gli alunni precedentemente autorizzati da entrambi i genitori o dagli esercenti la responsabilità genitoriale, che dovranno compilare l'allegato modulo (Mod. Consenso MINORI), distribuito ad ogni studente e da riconsegnare alla Dott.ssa Remaschi prima dell'inizio del colloquio.
Nel rispetto delle norme vigenti, anche i docenti che vogliano accedere in maniera individuale allo "Sportello" sono tenuti alla dichiarazione del consenso (Mod. Consenso DOCENTI); il modello sarà consegnato dagli stessi alla Dott.ssa Laura Remaschi.
Il Regolamento Europeo n. 2016/679 riconosce il diritto alla protezione dei dati personali.
I dati personali, anche riguardanti "dati personali idonei a rilevare lo stato di salute" e "dati giudiziari", forniti dagli utenti del servizio, o in altro modo acquisiti nell'ambito di questa attività, saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa nazionale ed europea. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.
Il trattamento di tali dati si svolgerà nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone cui si riferiscono, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Finalità del trattamento e base giuridica

I dati personali, sanitari, sullo stato di salute e giudiziari trattati ai fini dello "Sportello d'ascolto e consulenza", sono utilizzati per lo svolgimento delle seguenti finalità:

1) attività di consulenza e sostegno psicologico all'interno dello sportello scolastico di ascolto nell'ambito delle azioni del PTOF dell'IC Teresa Mattei
2) obblighi previsti da leggi, da regolamenti e da normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità o da organi a ciò autorizzati.

L'attività svolta all'interno del progetto non è di natura medica o psicoterapeutica ma di ascolto e consulenza per cui il consenso allegato alla presente informativa è relativo alla partecipazione al progetto e al trattamento dei dati personali e non si configura come consenso informato per un trattamento medico.

Modalità del trattamento e Periodo di conservazione dei dati

Il trattamento dei dati personali, sanitari, sullo stato di salute e giudiziari potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l'adempimento delle sopra descritte finalità.
Il trattamento dei dati personali, sanitari, sullo stato di salute e giudiziari viene effettuato dalla dottoressa Laura Remaschi, nominata responsabile esterno del trattamento (art. 28 del Regolamento UE 679/2016), sotto la loro responsabilità, nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale.
I dati trattati presso lo "Sportello d'ascolto" saranno conservati dal responsabile esterno del trattamento Dott.ssa Laura Remaschi fino alla conclusione delle attività scolastiche e verranno riconsegnati al Referente interno del trattamento ,DSGA dott.ssa Irene Santoni a fine rapporto.

Categorie di soggetti a cui possono essere comunicati i dati

I dati personali, compresi i dati relativi alla salute e giudiziari, se necessario, potranno essere comunicati a istituzioni sanitarie e giuridiche per obblighi di legge.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto al conferimento

Il conferimento dei dati personali, sanitari, sullo stato di salute e giuridici necessari a tali finalità non è obbligatorio, ma il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità di accesso al servizio in oggetto.

Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo Don IC Teresa Mattei nella persona del legale rappresentante Dirigente Scolastico prof.ssa Amalia Bergamasco.
Referente interno del trattamento è la DSGA dott.ssa Irene Santoni.
Responsabile della protezione dei Dati Personali dell'Istituto è l'ing. Angelo Zerella

Diritti dell'interessato

Relativamente ai dati forniti si possono esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003, ai punti dal 15 al 22 del Regolamento UE 2016/679,e del D.Lgs. 101/2018 e, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.
Ai sensi degli artt. 15 e ss. Regolamento UE 679/2016 l'interessato potrà, in qualsiasi momento, esercitare i seguenti diritti:

- richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa, in particolare al fine di conoscere le finalità del trattamento, le categorie di dati personali in questione, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali vengono comunicati, il periodo di conservazione dei dati personali;
- accedere ai propri dati personali;
- richiedere la rettifica, la cancellazione degli stessi, o la limitazione del trattamento dei propri dati;
- opporsi al trattamento per motivi legati a situazioni particolari;
- opporsi al trattamento ai fini di ricerca scientifica o storica o ai fini statistici per motivi legati a situazione particolare;
- revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy)
- dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti
- richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82).

Per l'esercizio dei propri diritti in materia di protezione dei dati personali l'interessato potrà produrre un'istanza indirizzata al Titolare del trattamento dei dati o al DPO, allegando copia di un documento di riconoscimento.

Se entro 30 giorni dalla notifica di ricevimento di tale istanza l'interessato non riceverà soddisfacente riscontro potrà rivolgersi all'autorità giudiziaria o al Garante della Privacy con segnalazione, reclamo o ricorso ai sensi dell'art. 77 e ss. del Regolamento UE 679/2016.

Il Dirigente Scolastico
Amalia Bergamasco

Firme per presa visione dei genitori **Nome e cognome alunno:** _____

Nome e cognome Genitore 1:_____ **Data/Firma** _____

Nome e cognome Genitore 2:_____ **Data/Firma** _____

RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DI CONSENSO PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI SPORTELLO PSICOLOGICO AI SENSI DELL'ART.7 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 (studenti)

RICHIESTA (APPORRE UNA **X** NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
Nell'ambito del progetto "Sportello psicologico", descritto nell'informativa allegata, di cui dichiaro di aver preso visione, autorizzo al trattamento di tutti i dati personali, necessari allo scopo del progetto, dello studente sottoindicato, su cui esercito la responsabilità genitoriale. Sono consapevole che tale consenso è indispensabile per l'accesso ai servizi del progetto.		

Luogo e data ……

Cognome e nome studente ……

Cognome e nome 1° Genitore …… Firma……(*)

Cognome e nome 2° Genitore …… Firma ……

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DI CONSENSO PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI SPORTELLO PSICOLOGICO AI SENSI DELL'ART.7 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 (genitori)

RICHIESTA (APPORRE UNA **X** NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
Nell'ambito del progetto "Sportello psicologico", descritto nell'informativa allegata, di cui dichiaro di aver preso visione, autorizzo al trattamento di tutti i miei dati personali, necessari allo scopo del progetto, in qualità di persona esercitante la responsabilità genitoriale dello studente sottoindicato. Soni consapevole che tale consenso è indispensabile per l'accesso ai servizi del progetto.		

Luogo e data .....

Cognome e nome studente .....

Cognome e nome 1° Genitore ..... Firma.....(*)

Cognome e nome 2° Genitore ..... Firma .....

ISTITUTO COMPRENSIVO " TERESA MATTEI "
Via del Pratello 15 - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI) - tel. 055-630084 - fax 055-632218
Cod. Fisc. 94173870489 – Cod. Mecc. FIIC84500A
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it - FIIC84500A@pec.istruzione.it

CONSENSO PARTECIPAZIONE SPORTELLO DI ASCOLTO GENITORI DEGLI STUDENTI MINORENNI

Il sottoscritto genitore/tutore_____, **nato il** _____

a_____**prov.**_____**residente a** _____

Via_____**prov.**_____**e-Mail**_____**tel.**_____

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 dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico presso l'Istituto IC Teresa Mattei frequentato dall'alunno, nell'ambito del servizio psicologico .
- di acconsentire alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle attività, anche individuali, programmate all'interno del servizio psicologico.

Bagno a Ripoli, li_____

firma del genitore **firma del genitore**

_____ _____