**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALLO**

**SPORTELLO D’ASCOLTO**

**ED AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**A.S. 2024-2025**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Padre/genitore/tutore*:

nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Madre/genitore/tutore*:

nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizziamo** 􀀀 **Non autorizziamo** 􀀀

nostro/a figlio/a (cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a partecipare alle attività dello Sportello d’Ascolto Scolastico istituito presso del Liceo Scientifico Statale “Niccolò Copernico”.

Autorizzando riconosciamo:

* al dott. Tuccio Alberto (psicologo-psicoterapeuta) la responsabilità del progetto di Sportello e del trattamento dei dati personali del minore a nostra tutela per gli usi consentiti dalla legge (vedi informativa sulla privacy di seguito riportata);
* l’eventuale partecipazione del minore a nostra tutela allo Sportello d’Ascolto Psicologico presso i locali della scuola il martedì dalle ore 8,00 alle ore 16,00

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei genitori o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB: firme congiunte di entrambi i genitori se esercenti la patria potestà/affidatari/tutori**

**(firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà /affidatario/ tutore)**

**MODALITA’ DI ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO**

Il servizio di Sportello d’Ascolto Psicologico gestito dal dott. Tuccio Alberto, rivolto ai docenti, alle famiglie e agli alunni del Liceo Scientifico Statale “Niccolò Copernico” di Pavia, sarà attivo nell’anno scolastico in corso 2024/2025 nel giorno di martedì dalle 8:00 alle 16:00. Le modalità di partecipazione alle attività previste sono autorizzate dal Dirigente Scolastico e concordate con i docenti referenti del progetto.

**INFORMATIVA SULLA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**CONSENSO (art. 13, D. Lgs. 196/2003)**

I dati personali raccolti al momento dell’iscrizione verranno trattati dal dott. Tuccio Alberto per gli usi coerenti alle finalità di sostegno scolastico proprie dello Sportello d’Ascolto Psicologico, restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi, nelle modalità consentite dalla legislazione vigente e dai codici deontologici di categoria (Ordine degli Psicologi della Lombardia). La raccolta ed il trattamento di tali dati sono necessari per consentire consulente l’espletamento del Servizio, ed in particolare per garantire la messa a conoscenza dell’adulto, responsabile dell’alunno, del trattamento. Il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporterà pertanto l’impossibilità per l’alunno/a di partecipare alle attività di Sportello d’Ascolto Psicologico:

**Autorizziamo il trattamento** 􀀀 **Non autorizziamo il trattamento** 􀀀

I dati forniti, previa autorizzazione, potranno essere utilizzati dal dott. Tuccio Alberto per eventuali comunicazioni relative alle attività del Servizio nelle modalità consentite dalla legislazione vigente e dai codici deontologici di categoria (Ordine degli Psicologi della Lombardia). La mancata autorizzazione comporterà l’impossibilità per l’alunno/a di partecipare alle attività di Sportello d’Ascolto Psicologico:

**Autorizziamo** 􀀀 **Non autorizziamo** 􀀀

L’interessato potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7, D. Lgs. 196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), rivolgendosi al dott. Tuccio Alberto, responsabile del trattamento dei dati. Art. 7, D. Lgs. 196/2003:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale”.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme dei genitori o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB: firme congiunte di entrambi i genitori se esercenti la patria potestà/affidatari/tutori**

**(firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà /affidatario/ tutore)**