Al Dirigente Scolastico

IIS Piazza Sulis

Alghero

**POR FSE 2014/2020**

**AZIONE 10.1.1 “INTERVENTI DI SOSTEGNO AGLI STUDENTI CARATTERIZZATI DA PARTICOLARI FRAGILITÀ, TRA CUI ANCHE PERSONE CON DISABILITÀ (AZIONI DI *TUTORING* E *MENTORING*, ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO E DI *COUNSELLING*, ATTIVITÀ INTEGRATIVE, INCLUSE QUELLE SPORTIVE, IN ORARIO EXTRA SCOLASTICO, AZIONI RIVOLTE ALLE FAMIGLIE DI APPARTENENZA, ECC”**

**AZIONE 10.2.2 “AZIONI DI INTEGRAZIONE E POTENZIAMENTO DELLE AREE DISCIPLINARI DI BASE”**

**FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE PER IL FINANZIAMENTO DEL MECCANISMO PREMIALE COLLEGATO AGLI OBIETTIVI DI SERVIZIO (FSC)**

**PIANO DI AZIONE COESIONE PER IL MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI PUBBLICI COLLETTIVI AL SUD**

**Avviso Tutti a Iscol@**

**Anni scolastici 2018/2019 – 2019/2020 Anno Scolastico 2019/2020 - LINEA C**

**CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 E D.LGS. 101/2018 SUPPORTO PSICOLOGICO ANCHE A DISTANZA**

Il sottoscritto genitore/tutore , nato il

a prov. residente a

Via prov. tel. email

Il sottoscritto genitore/tutore , nato il

a prov. residente a

Via prov. tel. email

dell'alunno nato a

il

frequentante la classe sez.

indirizzo

telefono email

vengono informati sulle attività e finalità del supporto Psicologico anche a distanza istituito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di Alghero (SS) rivolto ad alunni, genitori e insegnanti.

Il suddetto servizio, curato dalle Psicologhe:

Dott.ssa Mallao Francesca

email [sportelloascolto19.20@gmail.com](mailto:sportelloascolto19.20@gmail.com)

whatsapp 3287745308

Dott.ssa Pais Laura

email [**psyinascoltoiscol@gmail.com**](mailto:psyinascoltoiscol@gmail.com)

whatsapp **3497802373**

consiste in

consulenza e supporto psicologico anche a distanza

Le prestazioni offerte dalle psicologhe sono consulenze psicologiche finalizzate all’acquisizione di una conoscenza più approfondita degli interessi, delle attitudini, delle capacità, del metodo di studio personale e della personalità dei ragazzi in relazione ai problemi e alle difficoltà che incontrano dentro e fuori la scuola. In questo particolare momento, il supporto psicologico verrà fornito anche in riferimento **alle criticità e fragilità psicologiche derivanti dalla diffusione del COVID-19.**

**La validità del presente consenso informato permane fino al 30 Novembre 2020, in ottemperanza alla determina 1790 prot. 3697 del 02.04.2020 e manata dall’Assessorato alla Pubblica Istruzione della Regione Autonoma della Sardegna.**

In ottemperanza al DPCM 4 Marzo 2020 e seguenti, potranno essere utilizzati per la prestazione sopradescritta, **i colloqui preventivamente concordati tramite email o messaggio su whatsapp** indicando nome e cognome istituto, classe, sezione, e recapito con il quale si vuole effettuare il collegamento per il colloquio, **secondo il calendario allegato e pubblicato nella bacheca del registro elettronico.** Per prestazioni rivolte **a minori di 18 anni**, il consenso informato è sempre richiesto **a entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale** secondo quanto precisato nell'art. 31 del Codice deontologico degli Psicologi Italiani. Alla richiesta dovrà essere allegata copia dei documenti di identità di entrambi i genitori.

I sottoscritti, nell’esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore sopra indicato:

* avendo preso visione dell’apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione ai fini e alle modalità della stessa, **autorizzano il/la proprio/a figlio/a ad accedere al supporto Psicologico**;
* avendo preso visione dell’apposita informativa sul trattamento dei dati personali, **esprimono il proprio libero consenso al trattamento degli stessi ai sensi del GDPR 2016/679.**

Luogo e data

Firma padre

Firma madre

Si allegano copie dei documenti di identità di entrambi i genitori