



**LICEO CLASSICO STATALE "CAGNAZZI"
LICEO SCIENZE UMANE
LICEO ECONOMICO SOCIALE**

piazza Zanardelli, 30 70022 – ALTAMURA (BA)
C. F. 82014260721- C.M. BAPC030002 – CODICE UNIVOCO UFB5RW

Tel 0803111707 - 0803106029 (fax) 0803113053

e-mail: bapc030002@istruzione.it; bapc030002@pec.istruzione.it; WEB: www.liceocagnazzi.edu.it

MODULO CONSENSO INFORMATO PRESTAZIONE DI TIPO PSICOLOGICO A.S. 2024/2025

Il Liceo Statale "Cagnazzi" offre l'opportunità agli studenti, ai genitori, ai docenti ed al personale ATA, qualora ne sentissero il bisogno, di usufruire dello sportello d'ascolto.

Il servizio verrà gestito dalla dott.ssa Francesca Rutigliano psicologa incaricata dalla scuola.

Si tratta di uno spazio ove confrontarsi su tematiche legate alle relazioni, agli eventi di vita inerenti ogni specifica fase evolutiva o a questioni che provocano difficoltà e disorientamento; il servizio ha l'obiettivo di favorire una maggiore consapevolezza di sé come persona, di valorizzare le proprie risorse e di promuovere il benessere a scuola.

Si precisa che sia lo sportello che le eventuali attività gruppalì rappresentano un punto di riferimento e consulenza su tematiche di varia natura ma non è assolutamente un percorso di tipo terapeutico.

Si ribadisce che:

- ai sensi dell'art.1 della legge n.56/89 istitutiva dell'Ordine degli Psicologi, al fine di rendere le suddette prestazioni, potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e le attività di sostegno in ambito psicologico sia a singoli che a gruppi di allievi, famiglie e personale scolastico;
- lo Psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, a disposizione per la consultazione. Esso prevede anche l'obbligo del segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso dei sottoscritti o per ordine dell'Autorità giudiziaria;
- il trattamento dei dati forniti sono trattati ai sensi del D.Lgs.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ivi compresi i dati sensibili.

DICHIARAZIONE PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DA PARTE DEGLI ADULTI (Genitori/Personale Scolastico)

Il/la sottoscritto/a _____ avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/2003:

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento di dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data, _____

Firma _____



**LICEO CLASSICO STATALE "CAGNAZZI"
LICEO SCIENZE UMANE
LICEO ECONOMICO SOCIALE**

piazza Zanardelli, 30 70022 – ALTAMURA (BA)
C. F. 82014260721- C.M. BAPC030002 – CODICE UNIVOCO UFB5RW

Tel 0803111707 - 0803106029 (fax) 0803113053

e-mail: bapc030002@istruzione.it; bapc030002@pec.istruzione.it; WEB: www.liceocagnazzi.edu.it

MODULO CONSENSO INFORMATO PRESTAZIONE DI TIPO PSICOLOGICO A.S. 2024/2025

Il Liceo Statale "Cagnazzi" offre l'opportunità agli studenti, ai genitori, ai docenti ed al personale ATA, qualora ne sentissero il bisogno, di usufruire dello sportello d'ascolto.

Il servizio verrà gestito dalla dott.ssa Francesca Rutigliano psicologa incaricata dalla scuola.

Si tratta di uno spazio ove confrontarsi su tematiche legate alle relazioni, agli eventi di vita inerenti ogni specifica fase evolutiva o a questioni che provocano difficoltà e disorientamento; il servizio ha l'obiettivo di favorire una maggiore consapevolezza di sé come persona, di valorizzare le proprie risorse e di promuovere il benessere a scuola.

Si precisa che sia lo sportello che le eventuali attività gruppali rappresentano un punto di riferimento e consulenza su tematiche di varia natura ma non è assolutamente un percorso di tipo terapeutico.

Si ribadisce che:

- ai sensi dell'art.1 della legge n.56/89 istitutiva dell'Ordine degli Psicologi, al fine di rendere le suddette prestazioni, potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione e le attività di sostegno in ambito psicologico sia a singoli che a gruppi di allievi, famiglie e personale scolastico;
- lo Psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, a disposizione per la consultazione. Esso prevede anche l'obbligo del segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso dei sottoscritti o per ordine dell'Autorità giudiziaria;
- il trattamento dei dati forniti sono trattati ai sensi del D.Lgs.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ivi compresi i dati sensibili.

DICHIARAZIONE PER ALUNNI

I sottoscritti:

Cognome e nome del padre _____

Cognome e nome della madre _____

genitori dell'alunno _____ classe _____

tel. _____

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

al trattamento dei dati sensibili di (nome dell'alunno) _____ necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data, _____

Firma (padre dell'alunno) _____

Firma (madre dell'alunno) _____

N.B. In caso di firma di un solo genitore:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma (padre/madre dell'alunno) _____