

CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PSICOLOGICA, ai sensi dell'Art. 24 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, nel rispetto del Trattamento dei Dati Personali, GDPR 679/2016

Il/la Sottoscritto/a:

L'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

frequentante la Classe _____ Sezione _____ della Scuola IS 'Sandro Pertini', in quanto maggiorenne,

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

1. presso l'Istituto è attivo lo **Sportello di ascolto e supporto psicologico** rivolto agli alunni;
2. il servizio è erogato attraverso **colloqui individuali**, a partire da una esplicita domanda dello studente e/o del genitore
3. il servizio è erogato attraverso **attività di gruppo in Circle time**, a partire dalla richiesta di uno dei Docenti del CdC, ravvisata l'esigenza di un intervento mirato.
4. lo Psicologo è tenuto a **garantire l'assoluta segretezza** dei dati sensibili raccolti mediante i colloqui, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal [Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101](#) e dal [Regolamento \(UE\) 2016/679 – GDPR](#);
5. lo Psicologo può derogare al rigoroso rispetto del segreto professionale circa le notizie, i fatti e le informazioni apprese durante i colloqui, **SOLO** nel caso venga a conoscenza di notizie di reato o di elementi critici per la salute psicofisica dell'alunno/a preso/a in carico; nel qual caso è tenuto ad informare **SOLO la famiglia** per suggerire gli interventi appropriati;

la validità della presente autorizzazione è a tempo indeterminato, fatta salva la possibilità dei genitori/tutori/affidatari/ alunni maggiorenni di esercitare tutti i diritti relativi alle disposizioni vigenti. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta indirizzata alla mail del nostro Istituto nais07900t@istruzione.it o rivolgendosi direttamente agli uffici di Segreteria negli orari di apertura al pubblico.

PERTANTO CHIEDE in piena autonomia

di usufruire dei colloqui individuali nell'ambito del servizio di "Sportello di ascolto".

Il sottoscritto dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione nell'osservanza delle norme del codice civile.

***Si allega copia del documento d'identità.**

Afragola, lì

Firma dell'alunno/a

.....