

**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**

.....