

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

La sottoscritta **dott.ssa Francesca Maria Barbaro, Psicologa Psicoterapeuta**, iscritta all'Ordine degli Psicologi del Veneto con il n. 6527, avente studio professionale sito in Mestre (VE) – viale Garibaldi 46/b e contattabile all'indirizzo e-mail: francescamariabarbaro@gmail.com, prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso il Istituto Comprensivo "I. Alpi – Gramsci" – Favaro Veneto/Campalto (VE) - fornisce le seguenti informazioni.

Descrizione del servizio:

Lo Sportello d'Ascolto è un servizio rivolto a studenti, genitori e personale della scuola che sono interessati a confrontarsi con una psicologa esperta in tematiche adolescenziali e giovanili.

Vi si accede per libera scelta, non per imposizione.

La psicologa è vincolata dal segreto professionale, pertanto i contenuti dei colloqui (fatte salve le eccezioni previste dalla legge) saranno riservati.

I motivi validi per accedere allo Sportello d'Ascolto psicologico possono essere diversi: essere ascoltati, avere informazioni o consulenza, confrontarsi con una professionista per avere un punto di vista diverso da quello abituale. Per accedere allo Sportello si può avere un problema che si intende affrontare, ma ci si può rivolgere alla psicologa anche solo per chiarirsi le idee, per avere informazioni o per conoscersi meglio.

Nell'ambito del progetto dello Sportello d'Ascolto, qualora richiesto dagli studenti e/o suggerito dai docenti e/o dai genitori, sarà possibile attivare anche degli incontri informativi con il gruppo classe su tematiche specifiche (es. affettività, dinamiche di gruppo), in accordo con il docente referente del progetto e con i docenti titolari dell'ora in cui verrà svolto l'incontro.

Modalità organizzative:

La dott.ssa Francesca Maria Barbaro sarà a disposizione della scuola a partire da gennaio 2025 e fino alla fine dell'anno scolastico.

I colloqui con gli studenti della scuola secondaria di primo grado, con i genitori o i docenti avverranno in presenza in un luogo adatto a garantire le necessarie condizioni di privacy e riservatezza. Ogni colloquio avrà la durata di circa 15/20 minuti.

Per accedere allo Sportello d'Ascolto da parte degli **adulti** è necessaria la prenotazione, che dovrà essere effettuata inviando una e-mail all'indirizzo istituzionale della dott.ssa Francesca Maria Barbaro: sostegnopsicologico@icalpifavaro.it

Gli **studenti** potranno prenotare un colloquio inserendo un biglietto nell'apposita casella presente al piano terra della scuola Alpi e nei pressi della postazione dei collaboratori scolastici al primo piano nella scuola Gramsci.

Per poter far accedere al servizio gli studenti, sarà indispensabile inviare via e-mail o consegnare a mano il modulo di **CONSENSO INFORMATO** debitamente compilato e firmato dai genitori: senza tale modulistica la dott.ssa Francesca Maria Barbaro non potrà incontrare lo/a studente/ssa. Tale documentazione dovrà essere acquisita dalla psicologa prima del primo appuntamento o contestualmente ad esso e consentirà agli studenti di accedere al servizio e di partecipare ad eventuali incontri realizzati con il gruppo classe fino alla fine dell'anno scolastico.

Si consiglia vivamente di compilare fin da ora e conservare la modulistica di seguito allegata.

La professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani reperibile on-line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo www.ordinepsicologiveneto.it.

In particolare, il professionista è tenuto al segreto professionale, pertanto non condividerà verso terzi informazioni circa le attività svolte, né l'esistenza delle stesse. Potrà tuttavia condividere, come da accordi intercorsi con l'interessato/a, alcune informazioni con il dirigente scolastico e/o con il Corpo Docente, al fine di favorire il benessere nel contesto scolastico dello/a studente/ssa, nei limiti di quanto strettamente necessario allo svolgimento del servizio, nell'ottica della massima tutela psicologica della persona interessata.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Spazio d'Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno trattati esclusivamente per le strette esigenze del Servizio reso, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (GDPR - Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani. In particolare, il professionista non comunicherà all'istituzione scolastica il nominativo della persona interessata; potrà tuttavia fornire all'istituzione dati aggregati che non permettano in ogni caso l'identificazione dei soggetti.

Note finali: La sottoscritta dott.ssa Francesca Maria Barbaro è titolare del trattamento dei dati personali raccolti nello svolgimento dell'incarico ricevuto dall'Istituto Comprensivo "Alpi- Gramsci" e pone la massima attenzione alla sicurezza e alla riservatezza dei dati personali. I dati personali vengono conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità collegata.

I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

Qui di seguito riportiamo i tempi di conservazione in relazione alle differenti finalità sopra elencate:

- dati anagrafici e di contatto: tali verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali e successivamente per 10 anni;

- dati relativi allo stato di salute: tali dati saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico ed al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo non superiore a 5 anni successivi alla conclusione dell'incarico, fatto salvo quanto eventualmente previsto da norme specifiche.

PER LE SOTTOSCRIZIONI DELLO/A STUDENTE/SSA SCEGLIERE IL RIQUADRO APPROPRIATO



MINORENNI

MADRE: La sottoscritta
nata a il / /
e residente a

.....
In via/piazza n.....
madre del/la minorenni,
dichiara di aver compreso quanto illustrato dalla professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza
di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa
Francesca Maria Barbaro presso lo Sportello d'Ascolto

Luogo e data Firma della madre

PADRE: Il sottoscritto
nato a il / /
e residente a

.....
In via/piazza n.....
padre del/la minorenni,
dichiara di aver compreso quanto illustrato dalla professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza
di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa
Francesca Maria Barbaro presso lo Sportello d'Ascolto.

Luogo e data Firma del padre

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig.....
nata/o a il / /
residente a

.....
In via/piazza n.....
Tutore del/la minorenni in ragione di (indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero),

.....
dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza
di prestare il proprio consenso affinché il minore possa accedere alle prestazioni professionali rese
dalla dott.ssa Francesca Maria Barbaro presso lo Sportello d'Ascolto.

Luogo e data Firma del tutore