

**Modulistica unica per  
Il consenso informato allo Sportello d'Ascolto Psicologico**

Il sottoscritto\* \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ Indirizzomail \_\_\_\_\_

e il sottoscritto\* \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residentea \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ Indirizzomail \_\_\_\_\_

affidandosi al DOTT. LUIGI D'ALESSIO

sono informati sui seguenti punti in relazione al **consenso informato**:

1. lo psicologo strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
2. La prestazione offerta riguarda:
  - Screening apprendimenti scolastici
  - Colloquio psicologico
  - Parent training
  - Teacher training
3. la prestazione finalizzata ad attività di prevenzione e/o sostegno in ambito psicologico (*art.1 della legge n.56/1989*);
4. Per il conseguimento dell'obiettivo saranno utilizzati prevalentemente i seguenti strumenti:
  - Colloquio psicologico
  - Test psicodiagnostici
  - Raccolta anamnestica
  - Osservazione
5. La durata globale dell'intervento è definibile:
  - o si concorderanno in itinere.

\*allega copia di un documento d'identità se il presente modulo non viene consegnato personalmente

6. In qualsiasi momento possibile interrompere il rapporto comunicando al DOTT. LUIGI D'ALESSIO la volontà di interruzione;  
IL dott. Luigi D'Alessio può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto, constatato che non vi è alcun beneficio dall'intervento e non è ragionevolmente prevedibile che ve ne saranno dal proseguimento dello stesso. Se richiesto può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art.27 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).

Sono/È informati/a/o sui seguenti punti in relazione al **trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679**:

1. Il Regolamento UE 2016/679 (di seguito *GDPR*) prevede e rafforza la **protezione e il trattamento dei dati personali** alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.
2. Il **Dirigente Scolastico dell'Istituto prof. \_\_\_\_\_** è il **titolare** del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questa prestazione:
  - a. dati anagrafici e di contatto – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC;
    - *Presupposto per il trattamento*: esecuzione di obblighi contrattuali/pre contrattuali. Il conferimento è obbligatorio.

- b. Dati relativi allo stato di salute: i dati personali attinenti alla salute fisica o mentale sono raccolti direttamente, in relazione alla richiesta di esecuzione di valutazioni, esami, accertamenti diagnostici, interventi riabilitativi e ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico.
- *Presupposto per il trattamento:* esecuzione di obblighi contrattuali/precontrattuali. Il consenso è obbligatorio.

Con il termine **dati personali** si intendono le categorie sopraindicate, congiuntamente considerate. Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei **dati professionali**, trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti/dovuti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

3. I dati personali saranno sottoposti a **modalità di trattamento** sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali che informatiche. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.
4. Saranno utilizzate adeguate **misure di sicurezza** al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali.
5. I dati personali verranno **conservati solo per il tempo necessario** al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata.
6. 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**.
7. I tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopraelencate, saranno i seguenti:
  - a. Dati anagrafici, di contatto: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali e successivamente per un tempo di 10anni;
  - b. Dati relativi allo stato di salute: saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo minimo di 5anni (art.17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).
8. I dati personali potrebbero dover essere resi **accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie** sulla base di precisi doveri di legge. Inoltre:
  - a. Dati anagrafici, di contatto: potranno essere accessibili anche a eventuali dipendenti, nonché a fornitori esterni che supportano l'erogazione dei servizi;
  - b. dati relativi allo stato di salute: verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e, solo in presenza di una delega scritta, a terzi. Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche.
9. Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i **diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR** (come ad es. l'accesso ai dati personali nonché la loro rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune eleggibile da dispositivo automatico e la trasmissione di tali dati a un altro titolare del trattamento). Nel caso di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.

**10.** Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati e/o Responsabile Protezione Dati. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali-piazza di Montecitorio n.121-00186 ROMA-fax:(+39)06.696773785 telefono: (+39)06.696771 PEO: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it)-PEC: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it).

**Visto e compreso** tutto quanto sopra indicato,

- Per proprio conto (persona maggiorenne)

nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul figlio minore nata/o a \_\_\_\_\_ il  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Esercitando la rappresentanza legale su \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Altro specificare \_\_\_\_\_

Avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a fini e modalità della stessa, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione

- FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO
- NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

Avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in riferimento a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati relativi al proprio stato di salute, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

- FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO
- NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B. Nel caso di alunni il consenso va firmato da entrambi i genitori con allegato documento d'identità**