



Ministero dell'Istruzione - Istituto Tecnico Tecnologico **I.T.I.S. "MAGISTRI CUMACINI"**

via C. Colombo – 22100 COMO - tel. 031.590585 – fax 031.525005– C.F. 80014660130
e-mail: cotf01000t@istruzione.it cotf01000t@pec.istruzione.it info@magistricumacini.it
www.magistricumacini.edu.it



SERVIZIO DI SPORTELLLO PSICOLOGICO

È attivo presso l'Istituto un servizio di sportello psicologico, rivolto a studenti, genitori e personale della scuola.

Lo sportello è finalizzato al benessere individuale e sociale all'interno della comunità scolastica e ad affrontare e superare eventuali criticità.

Lo sportello d'ascolto non si delinea come un percorso di psicoterapia e prevede un massimo di 3 incontri, in genere sufficienti per consentire di individuare le difficoltà e le soluzioni attuabili e uscire dall'impasse del momento. Nel caso dovessero emergere problematiche che necessitano un maggiore approfondimento, lo psicologo si occuperà di indirizzare lo studente e la famiglia presso un servizio adeguato al proseguimento del lavoro.

Psicologo referente:

Dott.ssa Daniela Di Gaetano (iscrizione all'albo degli psicologi della Lombardia n. 9108) - e-mail: sportellopsi.digaetano@gmail.com

Modalità di accesso al servizio: Gli studenti, il personale, i genitori potranno accedere al servizio su appuntamento, nel giorno in cui la psicologa è presente a scuola (**mercoledì tra le ore 09:00 - 11:00**), presso l'auletta del secondo piano (ex. Centro di Informazione e Consulenza CIC).

Per la prenotazione del servizio è necessario inviare il presente modulo compilato alla dott.ssa Daniela Di Gaetano all'email sportellopsi.digaetano@gmail.com

In caso di studente minorenni è richiesta l'autorizzazione dei genitori, ovvero il modulo di consenso (ALLEGATO 2).

La psicologa opera in conformità al proprio codice deontologico, pertanto, affinché gli studenti minorenni possano usufruire dello sportello, è necessario che entrambi i genitori (salvo casi di affidamento esclusivo documentati alla scuola) sottoscrivano il modulo di consenso, anche in caso di separazione/divorzio degli stessi.

In caso di studente maggiorenne, di genitore o di personale scolastico è richiesta la firma del consenso al colloquio di sportello per lo svolgimento dello stesso (ALLEGATO 3).

Nello svolgimento del servizio di sportello psicologico, la psicologa in qualità di titolare autonomo del trattamento, tratterà i dati personali raccolti nel rispetto del Reg. Europeo 679/2016; si allega l'informativa utilizzata dalla psicologa. (ALLEGATO 1)



Ministero dell'Istruzione - Istituto Tecnico Tecnologico

I.T.I.S. "MAGISTRI CUMACINI"

via C. Colombo – 22100 COMO - tel. 031.590585 – fax 031.525005– C.F. 80014660130
e-mail: cotf01000t@istruzione.it cotf01000t@pec.istruzione.it info@magistricumacini.it
www.magistricumacini.edu.it



ALLEGATO 2

MODULO DI CONSENSO (per studenti minorenni)

Preso atto di quanto sopra:

Noi sottoscritti: _____

in qualità di genitori/tutori di _____

frequentante la classe _____ sez. _____

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

nostro/a figlio/a frequentante l'Istituto I.T.I.S. "Magistri Cumacini" di Como (Co) ad usufruire del servizio sportello psicologico messo a disposizione dalla scuola in orario curriculare all'interno del progetto Sportello Psicologico.

Data _____ Firma genitore 1 _____ Firma genitore 2 _____

Avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi degli Artt. 13-14 del GDPR ,
dichiariamo di essere stati adeguatamente informati riguardo al trattamento dei propri dati
personali per i fini indicati nella informativa.

Data _____ Firma genitore 1 _____ Firma genitore 2 _____



Ministero dell'Istruzione - Istituto Tecnico Tecnologico

I.T.I.S. "MAGISTRI CUMACINI"

via C. Colombo – 22100 COMO - tel. 031.590585 – fax 031.525005– C.F. 80014660130
e-mail: cotf01000t@istruzione.it cotf01000t@pec.istruzione.it info@magistricumacini.it
www.magistricumacini.edu.it



ALLEGATO 3

MODULO DI CONSENSO (per studenti maggiorenni, genitori e docenti)

Preso atto di quanto sopra:

Il sottoscritto: _____

in qualità di

STUDENTE

nato/a il _____ frequentante la classe _____

DOCENTE

GENITORE

al fine di usufruire del servizio di Sportello psicologico messo a disposizione dall' Istituto I.T.I.S. "Magistri Cumacini" di Como (Co) presso la scuola in orario curriculare all'interno del progetto Sportello Psicologico

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Data _____ Firma _____

Avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi degli Artt. 13-14 del GDPR ,
dichiariamo di essere stati adeguatamente informati riguardo al trattamento dei propri dati
personali per i fini indicati nella informativa.

Data _____ Firma _____



Ministero dell'Istruzione - Istituto Tecnico Tecnologico I.T.I.S. "MAGISTRI CUMACINI"

via C. Colombo – 22100 COMO - tel. 031.590585 – fax 031.525005– C.F. 80014660130
e-mail: cotf01000t@istruzione.it cotf01000t@pec.istruzione.it info@magistricumacini.it
www.magistricumacini.edu.it



ALLEGATO 1- Informativa privacy utilizzata dalla psicologa

INFORMATIVA PRIVACY

Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018:

1. il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano 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. La dott.ssa Daniela Di Gaetano (Albo degli Psicologi della Lombardia n. 9108) è **Titolare** del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questo contratto:
 - a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC, nonché informazioni relative al pagamento dell'onorario per l'incarico (es. numero di carta di credito/debito) e qualsiasi altro dato o informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile;
 - b. dati relativi allo stato di salute: i dati particolari attinenti alla salute fisica o mentale (o ogni altro dato o informazione richiamato dall'art. 9 e 10 GDPR e dall'art. 2-septies del D.Lgs. 101/2018) 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 conferito allo psicologo.

I dati di cui alla lettera a) e b) sopra indicate sono i **dati personali**.

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 prioritariamente secondo quanto previsto dal C.D.;

3. Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato del paziente/cliente e al fine di svolgere l'incarico conferito dal paziente/cliente allo psicologo.
4. I dati personali saranno sottoposti a **modalità di trattamento** sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche.
5. Saranno utilizzate adeguate **misure di sicurezza** al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità, l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti e del segreto professionale.
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 dati personali verranno **conservati solo per il tempo necessario** al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti, ovvero:
 - a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili, quindi per un tempo di **10 anni**;



Ministero dell'Istruzione e del merito - Istituto Tecnico Tecnologico
I.T.I.S. "MAGISTRI CUMACINI"

via C. Colombo – 22100 COMO - tel. 031.590585 – fax 031.525005– C.F. 80014660130
e-mail: cotf01000t@istruzione.it cotf01000t@pec.istruzione.it info@magistricumacini.it
www.magistricumacini.edu.it



- b. dati relativi allo stato di salute: verranno tenuti per il tempo necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dello stesso e comunque per un periodo minimo di **5 anni** (art.17 del C.D.) e non oltre il periodo di conservazione previsto per i dati anagrafici e di pagamento.
8. I dati personali potrebbero dover essere resi **accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie** sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso, in particolare:
- a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: potranno essere accessibili anche a eventuali collaboratori, 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 un consenso scritto a terzi (art. 12 C.D.). 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; in caso di collaborazione con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale (supervisioni, intervistazioni e/o riunioni di equipe), saranno condivise, con il presente assenso, soltanto le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione (art.15 C.D.).
9. Salvo parere contrario, le informazioni contabili relative alle spese sanitarie verranno trasmesse all'Agenzia delle Entrate, tramite flusso telematico del **Sistema Tessera Sanitaria**, ai fini dell'elaborazione del *mod.730/UNICO precompilato* e risulteranno accessibili anche dai soggetti ai quali Lei dovesse risultare fiscalmente a carico (coniuge, genitori, ecc.). L'opposizione all'invio dei dati (da rendere attraverso il punto in calce alla presente) non pregiudica la detrazione della spesa, bensì comporta esclusivamente che la fattura non venga inserita automaticamente nella dichiarazione precompilata.
10. L'eventuale **lista dei responsabili del trattamento**, e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati, può essere visionata a richiesta.
11. 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 e D.Lgs. 101/2018** (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità ovvero diritto di ottenere copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune leggibile da dispositivo automatico -in linea di massima trattasi solo di dati inseriti nel computer- e diritto che essi vengano trasmessi a un altro titolare del trattamento). Nel caso



Ministero dell'Istruzione e del merito - Istituto Tecnico Tecnologico
I.T.I.S. "MAGISTRI CUMACINI"

via C. Colombo – 22100 COMO - tel. 031.590585 – fax 031.525005– C.F. 80014660130
e-mail: cotf01000t@istruzione.it cotf01000t@pec.istruzione.it info@magistricumacini.it
www.magistricumacini.edu.it



di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di norma, entro 30 giorni.

12. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi direttamente alla dott.ssa Daniela Di Gaetano (sportellopsi.digaetano@gmail.com), Titolare del trattamento dei 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 - PEC: protocollo@pec.gpdp.it