

Al Dirigente Scolastico

Scuola Secondaria di II grado "G.B. Ferrigno-V.Accardi" di

Castelvetrano

Consenso informato per l'accesso allo Sportello d'Ascolto Psicologico

__l__ sottoscritt_____alunno/a frequentante la classe_____della
Scuola Secondaria di II grado "G.B. Ferrigno-V.Accardi"

DICHIARA

Di aver preso visione della circolare inerente lo "sportello di ascolto psicologico" rivolto ad allievi e al personale nato dalla collaborazione tra MIUR e CNOP per affrontare lo stress e il disagio derivanti dalla pandemia da COVID19

AUTORIZZA

l'Istituto al trattamento dei dati personali forniti ai sensi dell'art. 13, comma 1 del D L.vo 30-06-2003 n. 196, essendo stato informato circa le modalità e le finalità a cui sono destinati.

Data

Firma

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

La sottoscritta dott.ssa Pirrone Rosaria Valeria Psicologa, iscritta all'Ordine degli Psicologi della Sicilia n. 4238/A, email : valeria.pirrone@libero.it tel 3927777825 prima di rendere le prestazioni professionali relative allo **Sportello di Ascolto** istituito presso la Scuola Secondaria Secondo Grado "G.B. Ferrigno – V. Accardi" fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni saranno rese presso le sedi dell'Istituzione scolastica

Il 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.ordinepsicologilazio.it.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.