



Istituto Comprensivo “L. Settembrini”

P.zza Municipio - 82010 San Leucio del Sannio (BN)

Tel./Fax 0824-45016

e-mail: bnic812008@istruzione.it pec: bnic812008@pec.istruzione.it

sito Web: www.icsanleuciodelsannio.gov.it

DR Campania – Ambito BN-4 – Art. 1, c. 66, L. 13 luglio 2015, n. 107

Decreto USR Campania – Prot. 3988 del 15/03/2016

Prot. n° 2759/6.2.p

San Leucio del Sannio 20/04/2021

Al personale scolastico

Ai genitori

Al DSGA

Agli Atti

Al Sito web

Oggetto: Attivazione Sportello di accoglienza psicologica.

A seguito della sottoscrizione del Protocollo di intesa tra il Ministero dell'Istruzione e il CNOP (Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi) sottoscritto il 09/10/2020, presso il nostro istituto è stato attivato il servizio di supporto psicologico atto a fornire un "ascolto" individuale e non, in questo particolare periodo di emergenza sanitaria.

Il momento storico che stiamo vivendo, infatti, porta con sé momenti di fragilità, di sconforto, di amarezze, di scarsa motivazione, di insorgenza di fattori da stress che possono sfociare in difficoltà socio - relazionali, ma anche di riflessioni costruttive sul nostro spirito di approccio alla nuova situazione e alle variazioni di contesto che si vengono a determinare. Lo spirito dell'accoglienza psicologica, dunque, è proprio quello di attivare un confronto proattivo sulle "emozioni" che il momento ci infonde attraverso la prevenzione dell'insorgenza di forme di disagio dentro e fuori la classe; attraverso il supporto ai genitori nella gestione dei figli a casa; attraverso il rinforzo degli spazi di condivisione e di alleanza tra scuola e famiglia e all'interno del piccolo e grande gruppo; attraverso un sostegno attivo ai docenti nelle loro funzioni professionali.

Lo sportello è aperto agli alunni, al personale scolastico tutto e ai genitori ed è curato dalla Dott.ssa Addolorata Iannella, professionista abilitata e iscritta all'Ordine degli Psicologi della Campania

In dettaglio la prestazione offerta dal servizio riguarda:

- a. attività di ascolto e sostegno rivolto agli alunni;
- b. colloqui di consulenza psicologica rivolti al personale scolastico, agli alunni e ai genitori degli alunni;
- c. eventuale attività svolta nelle classi su varie tematiche: emozioni, affettività, autostima, relazioni, conflitti, motivazione allo studio;

Per partecipare alle attività, anche individuali, programmate all'interno del **SERVIZIO DI ACCOGLIENZA PSICOLOGICA**, è necessario inviare una mail all'indirizzo: psicologo.settembrini@gmail.com allegando i consensi informati compilati e firmati. L'attività svolta all'interno del servizio non è di natura medica o psicoterapeutica ma di ascolto e consulenza per cui il consenso fornito è relativo alla partecipazione al servizio di supporto e al trattamento dei dati personali e non si configura come consenso informato per un trattamento medico.

Si allega

Informativa Privacy Famiglie e Personale Scolastico

(con Consenso informato partecipazione e trattamento dati personali, genitori, alunni e personale scolastico).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Rosa Tangredi

Firmato digitalmente ai sensi del codice
dell'amministrazione digitale e norme ad esso connesse

INFORMATIVA PRIVACY GENITORI E PERSONALE SCOLASTICO

SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO

Il presente documento è una informativa relativa all'attivazione del **SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO** promosso dall'I.C. "L. Settembrini" di San Leucio del Sannio all'interno del quale potrà avvenire il trattamento di dati personali. Per ulteriori informazioni generali sul trattamento dei dati personali effettuati dalla scuola nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e del Regolamento Europeo 679/2016, si rimanda all'informativa privacy pubblicata sul sito web istituzionale.

Nel corso del corrente anno scolastico 2020/21 l'istituzione ha avviato un servizio di supporto psicologico rivolto ai docenti, ai genitori, agli alunni e al personale ATA dell'istituto.

In merito ai trattamenti operati all'interno del servizio vengono fornite le seguenti informazioni:

1. La finalità del servizio è quella di supporto psicologico per rispondere a disagi e traumi derivanti dall'emergenza Covid-19 e per prevenire l'insorgere di forme di disagio o malessere psicofisico, fornire consultazioni esperte favorendo l'attivazione di un processo di elaborazione dell'evento traumatico, favorire l'inclusione scolastica, la comunicazione, il dialogo, il confronto o più in generale il benessere e la salute di individui o di gruppi, rafforzare gli spazi di condivisione e di alleanza tra Scuola e Famiglia.
2. La prestazione offerta dal servizio attivato dalla scuola riguarda:
 - a. attività di ascolto e sostegno rivolto agli alunni
 - b. colloqui di consulenza psicologica rivolti al personale scolastico, agli alunni e ai genitori degli alunni
 - c. eventuale attività svolta nelle classi su varie tematiche: emozioni, affettività, autostima, relazioni, conflitti, motivazione allo studio

Le attività di cui al punto 2.b verranno svolte solo in presenza di consenso espresso con la firma dei moduli allo scopo predisposti.

3. L'attività del progetto verrà svolta con le seguenti modalità e strumenti:
 - a) Attività di counseling psicologico, educativo e familiare con prestazioni di psicologia scolastica e di parent training;
 - b) Azioni di teacher training per il supporto agli insegnanti nelle loro funzioni educative, attraverso strategie di intervento volte a migliorare il clima nel gruppo classe, e poter approntare strategie utili alla gestione di situazioni complesse.
 - c) Attività di osservazione in classe durante le ore curricolari e di normale attività didattica nelle quali lo psicologo osserverà le dinamiche di gruppo e relazionali con lo scopo di aiutare i docenti nella gestione di eventuali problematiche e criticità.
 - d) Sportello d'ascolto psicologico per famiglie, alunni e personale scolastico con colloqui programmati.

I minori potranno accedere allo sportello previa autorizzazione scritta (consenso informato) da parte della famiglia. Il consenso dovrà essere espresso anche da genitori e personale scolastico che volessero usufruire del servizio.

4. L'attività di osservazione in classe verrà condotta dallo psicologo che sarà presente ad alcune lezioni con lo scopo di valutare le dinamiche di gruppo e relazionali e di aiutare i docenti nella gestione di eventuali problematiche e criticità. L'attività verrà svolta durante le ore curricolari e di normale attività didattica e **non necessita di consenso.**
 5. L'attività svolta all'interno del servizio non è di natura medica o psicoterapeutica ma di ascolto e consulenza per cui il consenso allegato alla presente informativa è relativo alla partecipazione al servizio di supporto e al trattamento dei dati personali e non si configura come consenso informato per un trattamento medico.
-

6. Il titolare del trattamento nel seguito indicato sinteticamente come Titolare, è Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "L. Settembrini" di San Leucio del Sannio.
7. Il Responsabile per la Protezione dei Dati, nel seguito indicato sinteticamente come RPD, è l'ing. Pierluigi Mauta residente in S. Giorgio del Sannio (BN) ed ivi domiciliato in via Europa n. 10.
8. Ai fini dell'attuazione del servizio la scuola ha avviato una selezione per l'individuazione di un esperto psicologo al termine della quale è stato sottoscritto un contratto con la Dott.ssa Addolorata Iannella professionista abilitata e iscritta all'Ordine degli Psicologi della Campania che è stata nominata responsabile del trattamento (art. 4 – comma 1 – numero 8 – GDPR).
9. Con la nomina a responsabile del trattamento lo specialista ha ricevuto la disposizione di adempiere, per quanto di sua competenza, a tutto quanto necessario per il rispetto delle disposizioni vigenti in materia di privacy e di adottare misure tecniche ed organizzative atte a garantire la tutela e la riservatezza dei dati personali trattati nello svolgimento dell'incarico.
10. Il responsabile del trattamento dovrà garantire la riservatezza dei colloqui condotti e di qualunque dato personale raccolto nel rispetto del segreto professionale al quale lo specialista è tenuto.
11. Nel rispetto dei principi di ordine generale fissati dall'art. 5 del Regolamento UE i dati personali raccolti per l'attuazione del progetto saranno:
 - a. trattati in modo lecito, corretto e trasparente nei confronti dell'interessato («liceità, correttezza e trasparenza»);
 - b. raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime e successivamente trattati in modo che non sia incompatibile con tali finalità; un ulteriore trattamento dei dati personali a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici non è, conformemente all'articolo 89, paragrafo 1, considerato incompatibile con le finalità iniziali («limitazione della finalità»);
 - c. adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati («minimizzazione dei dati»);
 - d. esatti e, se necessario, aggiornati; saranno adottate tutte le misure ragionevoli per cancellare o rettificare tempestivamente i dati inesatti rispetto alle finalità per le quali sono trattati («esattezza»);
 - e. conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati («limitazione della conservazione»);
 - f. trattati in maniera da garantire un'adeguata sicurezza dei dati personali, compresa la protezione, mediante misure tecniche e organizzative adeguate, da trattamenti non autorizzati o illeciti e dalla perdita, dalla distruzione o dal danno accidentali («integrità e riservatezza»).
12. I dati personali raccolti all'interno delle attività del programma potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto.
13. Ulteriori informazioni di carattere generale sul trattamento di dati personali effettuato dall'istituto scolastico sono disponibili nella informativa privacy pubblicata nel sito web istituzionale.
14. In presenza di talune condizioni 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 e 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). Allo scopo è possibile inoltrare richiesta al dirigente scolastico, titolare del trattamento, che fornirà riscontro, di regola, entro 30 giorni.
15. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati (vedi punto 6) o al Responsabile protezione Dati (vedi punto 7).

CONSENSO INFORMATO PARTECIPAZIONE E TRATTAMENTO DATI PERSONALI

AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 E D.LGS. 101/2018

SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO – CONSENSO PER STUDENTI

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato il _____ a _____ prov. _____ residente a _____ Via _____ tel. _____ email _____

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato il _____ a _____ prov. _____ residente a _____ Via _____ tel. _____ email _____

dell'alunno/a _____ nato/a _____ a _____ il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ scuola primaria/ secondaria di primo grado

vengono informati sulle attività e finalità del Servizio di Accoglienza Psicologica istituito presso l'I.C. "L. Settembrini" di San Leucio del Sannio rivolto ad alunni, genitori e personale scolastico. Il suddetto servizio è curato - per conto e ad onere dell'Istituzione - dalla Dottoressa Addolorata Iannella, professionista iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Campania.

Colloqui di consulenza e supporto psicologico in presenza e/o a distanza

Il servizio di supporto psicologico è fornito in riferimento **alle criticità e fragilità psicologiche derivanti dalla diffusione del COVID-19**. In ottemperanza al DPCM 4 Marzo 2020 e seguenti, potranno essere utilizzati per la prestazione sopradescritta, i colloqui effettuati tramite consulenza in presenza e/o in modalità telematica, preventivamente concordata tramite email o secondo accordo diretto con la Psicologa. Per prestazioni rivolte a minori di 18 anni, il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell'art. 31 del C.D.

Con la sottoscrizione della presente i sottoscritti, nell'esercizio della responsabilità genitoriale sul minore, dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2020-21 presso l'Istituto frequentato dall'alunno/a, nell'ambito del SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO
- di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola per illustrare le attività previste all'interno del Servizio anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali
- di essere consapevoli che i dati personali raccolti nell'ambito del Servizio potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente Servizio
- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a ad accedere al SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO

S.Leucio del Sannio, _____

Firma del genitore

Firma del genitore

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al Servizio di supporto psicologico secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.n. 101/2018.

Firma del genitore

Firma del genitore

CONSENSO INFORMATO PARTECIPAZIONE E TRATTAMENTO DATI PERSONALI

AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 E D.LGS. 101/2018

SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO – CONSENSO PER GENITORI

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato il _____ a _____ prov. _____ residente a _____
Via _____ tel. _____ email _____

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato il _____ a _____ prov. _____ residente a _____
Via _____ tel. _____ email _____

dell'alunno/a _____ nato/a _____ a _____
il _____ frequentante la classe _____ sez. _____ scuola primaria/ secondaria di I grado

vengono informati sulle attività e finalità del Servizio di Accoglienza Psicologica istituito presso l'I.C. "L. Settembrini" di San Leucio del Sannio rivolto ad alunni, genitori e personale scolastico. Il suddetto servizio è curato - per conto e ad onere dell'Istituzione - dalla Dottoressa Addolorata Iannella, professionista iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Campania.

Colloqui di consulenza e supporto psicologico in presenza e/o a distanza

Il servizio di supporto psicologico è fornito in riferimento **alle criticità e fragilità psicologiche derivanti dalla diffusione del COVID-19**. In ottemperanza al DPCM 4 Marzo 2020 e seguenti, potranno essere utilizzati per la prestazione sopradescritta, i colloqui effettuati tramite consulenza in presenza e/o in modalità telematica, preventivamente concordata tramite email o secondo accordo diretto con la Psicologa. Per prestazioni rivolte a minori di 18 anni, il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell'art. 31 del C.D.

Con la sottoscrizione della presente i sottoscritti dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2020-21 presso l'Istituto frequentato dall'alunno/a, nell'ambito del SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO
- di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola per illustrare le attività previste all'interno del Servizio anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali
- di essere consapevoli che i dati personali raccolti nell'ambito del Servizio potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente Servizio
- di esprimere il consenso a partecipare alle attività, anche individuali, programmate all'interno del SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO

S. Leucio del Sannio, _____

Firma del genitore

Firma del genitore

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al Servizio di supporto psicologico secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.n. 101/2018.

Firma del genitore

Firma del genitore

CONSENSO INFORMATO PARTECIPAZIONE E TRATTAMENTO DATI PERSONALI

AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 E D.LGS. 101/2018

SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO – CONSENSO PER DOCENTI

Il sottoscritto _____, docente di scuola _____
nato il _____ a _____
prov. _____ Residente a _____ Via _____
tel. _____ email _____

viene informato sulle attività e finalità del Servizio di Accoglienza Psicologica istituito presso l'I.C. "L. Settembrini" di San Leucio del Sannio rivolto ad alunni, genitori e personale scolastico. Il suddetto servizio è curato - per conto e ad onere dell'Istituzione - dalla Dottoressa Addolorata Iannella, professionista iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Campania.

Colloqui di consulenza e supporto psicologico in presenza e/o a distanza

Il servizio di supporto psicologico è fornito in riferimento **alle criticità e fragilità psicologiche derivanti dalla diffusione del COVID-19**. In ottemperanza al DPCM 4 Marzo 2020 e seguenti, potranno essere utilizzati per la prestazione sopradescritta, i colloqui effettuati tramite consulenza in presenza e/o in modalità telematica, preventivamente concordata tramite email o secondo accordo diretto con la Psicologa.

Con la sottoscrizione della presente il/la sottoscritto/a dichiara:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2020-21 presso l'Istituto nell'ambito del SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO
- di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola per illustrare le attività previste all'interno del Servizio anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali
- di essere consapevole che i dati personali raccolti nell'ambito del Servizio potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente Servizio
- di esprimere il consenso a partecipare alle attività, anche individuali, programmate all'interno del SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO

S. Leucio del Sannio, _____

Firma del docente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al Servizio di supporto psicologico secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.n. 101/2018.

Firma del docente/educatore

CONSENSO INFORMATO PARTECIPAZIONE E TRATTAMENTO DATI PERSONALI

AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 E D.LGS. 101/2018

SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO – CONSENSO PER PERSONALE ATA

Il/La sottoscritto/a _____, assistente amministrativo/collaboratore scolastico in servizio presso la scuola _____ plesso di _____ nato/a _____ il _____ .prov._R esidente a _____ Via _____ tel. _____ email _____

viene informato sulle attività e finalità del Servizio di Accoglienza Psicologica istituito presso l'I.C. "L. Settembrini" di San Leucio del Sannio rivolto ad alunni, genitori e personale scolastico. Il suddetto servizio è curato - per conto e ad onere dell'Istituzione - dalla Dottoressa Addolorata Iannella, professionista iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Campania.

Colloqui di consulenza e supporto psicologico in presenza e/o a distanza

Il servizio di supporto psicologico è fornito in riferimento **alle criticità e fragilità psicologiche derivanti dalla diffusione del COVID-19**. In ottemperanza al DPCM 4 Marzo 2020 e seguenti, potranno essere utilizzati per la prestazione sopradescritta, i colloqui effettuati tramite consulenza in presenza e/o in modalità telematica, preventivamente concordata tramite email o secondo accordo diretto con la Psicologa.

Con la sottoscrizione della presente il/la sottoscritto/a dichiara:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2020-21 presso l'Istituto nell'ambito del SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO
- di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola per illustrare le attività previste all'interno del Servizio anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali
- di essere consapevole che i dati personali raccolti nell'ambito del Servizio potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente Servizio
- di esprimere il consenso a partecipare alle attività, anche individuali, programmate all'interno del SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO

S. del Sannio, _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al Servizio di supporto psicologico secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.n. 101/2018.

Firma
