



DIREZIONE DIDATTICA STATALE " 17 CIRCOLO"
Via Castiglione, 21, - 09131 CAGLIARI - Tel. 070/491835 Fax 070/44040
Cod. Fisc. 80021080926 - e-mail: CAEE09300N@istruzione.it
e-mail PEC: CAEE09300N@PEC.ISTRUZIONE.IT

CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO DATI PERSONALI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 E D.LGS 101/2018
SUPPORTO PSICOLOGICO A DISTANZA

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

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

dell'alunno _____ nato a _____ il _____
frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

vengono informati sulle attività e finalità del supporto Psicologico a distanza istituito presso l'Istituto DIREZIONE DIDATTICA STATALE "17° CIRCOLO" di Cagliari, rivolto ad alunni, genitori e docenti.

Il suddetto servizio, è curato dalla Psicologa

Dott.ssa Maria Valeria Camboni: [Tel:3465943989](tel:3465943989) [Mail:mvcamboni@gmail.com](mailto:mvcamboni@gmail.com)

☑ Colloqui di consulenza e supporto psicologico a distanza

La prestazione offerta dalla psicologa è una consulenza psicologica finalizzata all'acquisizione di una conoscenza più approfondita degli interessi, delle attitudini, delle capacità, del metodo di studio personale e della personalità dei ragazzi in relazione ai problemi e alle difficoltà che incontrano dentro e fuori la scuola. In questo particolare momento, il supporto psicologico verrà fornito anche 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 telefonica preventivamente concordata tramite email o telefonicamente, secondo il calendario proposto dalla scuola e pubblicato sul sito dell'Istituto www.17circolo.edu.it.** 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.

I sottoscritti, nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore sopra indicato:

- avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione ai fini e alle modalità della stessa, **autorizzano il/la proprio/a figlio/a ad accedere al supporto Psicologico;**
- avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali, **esprimono il proprio libero consenso al trattamento degli stessi ai sensi del GDPR 2016/679.**

Luogo e data _____

Firma padre _____

Firma madre _____



DIREZIONE DIDATTICA STATALE “ 17 CIRCOLO”
Via Castiglione, 21, - 09131 CAGLIARI - Tel. 070/491835 Fax 070/44040
Cod. Fisc. 80021080926 - e-mail: CAEE09300N@istruzione.it
e-mail PEC: CAEE09300N@PEC.ISTRUZIONE.IT

