# Sportello d'Ascolto ISIS V. CORRADO

 **A.S. 2021- 2022**

**I sottoscritti**

(cognome e nome del padre)…………………………………………………………..……………………………………………………………………….

 (cognome e nome della madre) …………………………………………………………………………………..……………………………………………

Genitori del minore (cognome e nome del figlio) …………………………………………..………………………………………………………...

Frequentante la classe ……………… Sezione ………………

Recapito telefonico: ……………………………………………Indirizzo email …………………………………..……………………………………………

# ESPRIMONO

**Il proprio consenso** affinché il minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗖 abbia accesso allo sportello di ascolto psicologico, in data ed ora stabiliti

Ai sensi dell’articolo 13 del D. Lgs. 30/06/2006 n° 196, sono stato altresì informato che:

* 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;
* Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente allo svolgimento delle prestazioni professionali richieste strettamente inerenti all’ attività di psicologo per poter adempiere ai conseguenti obblighi legali, amministrativi;
* è assolutamente vietata la registrazione del colloquio psicologico, il cui contenuto è tutelato dall’art. 5 comma 3 del codice privacy; nel caso in cui venisse accertata una tale condotta, essa potrà essere sottoposta all’Autorità competente.
* lo psicologo è tenuto all’osservanza del codice Deontologico degli psicologi italiani, a mia disposizione per la consultazione. Esso prevede anche l’obbligo del segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del sottoscritto o per ordine dell’Autorità giudiziaria.

# I sottoscritti, in qualità di genitori del succitato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra

 **AUTORIZZANO**

Firma del padre ...................................................................................................

Firma della madre ...................................................................................................

# Note:

* **È obbligatorio allegare documenti di identità di entrambi genitori**