Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELLAMONTE
VIA TRABUCCO 15 - 10081 CASTELLAMONTE (TO)
Codice Fiscale 92522690012 - Telefono 0124 515498

ADESIONE al progetto di Sportello di ascolto "Star bene a scuola"

CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Reg.To UE 2016/679 di seguito GDPR del 27 aprile 2016). (MOD 1_ALUNNI)

I sottoscritti_____,_____, genitori/tutori (cancellare la voce che non interessa) dell'alunno_____, nato/a a _____ il _____, frequentante la classe _____ sez _____ della scuola _____ dell'IC Castellamonte,

esprimono il loro consenso alle prestazioni professionali rese dalla Dott.ssa Federica Catalano, psicologa psicoterapeuta iscritta all'Albo degli Psicologi del Piemonte (n° iscrizione 7850), inerenti al progetto di Sportello di Ascolto Psicologico "Star bene a scuola" attivato presso l'Istituto.

La richiesta di colloquio potrà avvenire compilando l'apposito modulo sul sito dell'IC al seguente link: https://iccastellamonte.edu.it/didattica/progetti/sportello-di-sostegno-psicologico/

I colloqui avverranno in modalità online attraverso la piattaforma Google Meet, o in presenza, in un locale dedicato,presso la scuola secondaria "G. Cresto.

Il consenso ha validità per tutta la durata del progetto (da gennaio 2026 a Dicembre 2026). Si sottolinea che il professionista si atterrà alle norme del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani e il trattamento dei dati forniti avverrà ai sensi e per gli effetti del Reg.To UE 2016/679 di seguito GDPR del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)

Tutto ciò premesso:

☐ accettiamo di partecipare e/o far partecipare nostro/a figlio/a all'intervento di sportello di ascolto

☐ non accettiamo di partecipare e/o far partecipare nostro/a figlio/a all'intervento di sportello di ascolto

data Castellamonte, _____

Firma (madre) _____ Firma (padre)_____

Firma (tutori) _____ _____

Il documento deve essere sottoscritto da entrambi i genitori anche in caso di genitori separati.