



Liceo Scientifico Statale con Sezione Classica Aggregata "A. BANFI"

Via Adda 6 – 20871 Vimercate (MB) - Tel: 039/6852263 – 039/6852264

Sito web [www.liceobanfi.edu.it](http://www.liceobanfi.edu.it) e.mail: [mbps240002@istruzione.it](mailto:mbps240002@istruzione.it) - [mbps240002@pec.istruzione.it](mailto:mbps240002@pec.istruzione.it)

## AUTORIZZAZIONE SPORTELLO PSICOLOGICO

Il servizio si svolgerà in presenza, all'interno dell'edificio scolastico, durante le ore di lezione, tramite appuntamento. Gli studenti potranno accedere allo Sportello spontaneamente, risultando automaticamente giustificati.

Gli argomenti trattati in sede di Sportello sono di assoluto riserbo nel rispetto della privacy e non verranno comunicati o condivisi con insegnanti o genitori, se non per esplicita richiesta dello studente interessato, o in adempimento di eventuali obblighi di legge o a tutela dell'esclusivo interesse del soggetto.

Affinché anche gli studenti minorenni possano accedere allo Sportello liberamente è necessaria l'autorizzazione di entrambi i genitori, pena l'impossibilità di accedere al servizio.

STUDENTE/SSA

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

\*\*\*

### Autorizzazione dei genitori/tutori

I sottoscritti:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Genitori/tutori di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

**NON AUTORIZZANO**

- l'eventuale accesso allo Sportello Psicologico offerto presso il Liceo Banfi, ovvero *online*, per colloqui di consulenza psicologica breve;
- la raccolta e il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle prestazioni eventualmente richieste;
- l'utilizzo dei dati nell'ambito e con le modalità indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali, rilasciata ai sensi del regolamento UE 679/2016, sottoscritta e allegata alla presente.

Le presente autorizzazione si intende valida per gli anni scolastici 2021-22 e 2022-23, salvo il diritto a revocarla o a fornire eventuali indicazioni in merito.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma di entrambi i genitori o tutori o soggetti affidatari*

*In caso di firma unica, ai sensi dell'art. 316, comma 1, e dell'art. 337 ter, comma 3, del Codice Civile, la firma presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori*





**Liceo Scientifico Statale con Sezione Classica Aggregata "A. BANFI"**

Via Adda 6 – 20871 Vimercate (MB) - Tel: 039/6852263 – 039/6852264

Sito web [www.liceobanfi.edu.it](http://www.liceobanfi.edu.it) e.mail: [mbps240002@istruzione.it](mailto:mbps240002@istruzione.it) - [mbps240002@pec.istruzione.it](mailto:mbps240002@pec.istruzione.it)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Modulo di consenso al trattamento e alla tutela dei dati personali e sensibili

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell'allievo/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ del Liceo "A. Banfi" di Vimercate, acquisite le informazioni  
fornite dal titolare del trattamento ai sensi regolamento UE 679/2016, dichiarando di essere nel  
pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,  
autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso allo Sportello Psicologico,  
condotto dalla Psicologa dott.ssa Chiara Giordano.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firme dei dichiaranti \_\_\_\_\_

*Informativa del regolamento UE 679/2016 in materia di trattamento di dati personali e sensibili*

Egregio Signore/Gentile Signora, desideriamo informarLa che il regolamento UE 679/2016 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti (anche i minori) rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del minore interessato.

**1. Finalità del trattamento**

La informiamo che i dati sensibili verranno trattati esclusivamente ai fini previsti e nell'interesse e nella tutela del minore. I dati forniti sono direttamente connessi allo svolgimento delle prestazioni di ascolto e consulenza psicologica erogate presso Liceo "A. Banfi" di Vimercate nei confronti di minori che lo frequentano.

Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per la fornitura della prestazione. L'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità per la dott.ssa Chiara Giordano di prestare il servizio di Sportello di Consulenza Psicologica al minore. Si precisa che l'accesso al servizio avviene su richiesta spontanea dei ragazzi e si sviluppa in una consulenza psicologica breve.

**2. Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati personali potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l'adempimento delle sopra descritte finalità.

Il trattamento dei dati sensibili viene effettuato direttamente dalla dott.ssa Chiara Giordano sotto la sua responsabilità, nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale e del segreto d'ufficio.

**3. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati in nostro possesso**

I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti:

- a terzi, in adempimento di eventuali obblighi di legge o a tutela dell'esclusivo interesse del soggetto.

**4. Titolare del trattamento dott.ssa Chiara Giordano.**

**5. Diritti dell'interessato**

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 del regolamento UE 679/2016 in merito alla cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati personali registrati.

Dott.ssa Chiara Giordano

