

# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

***“ ROSINA SALVO “- TRAPANI***

*Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Tel 0923 22386 – Fax:0923 23505 -*

E-mail [(PEC):tpis031005@pec.istruzione.it](mailto:tpis031005@pec.istruzione.it) – E-mail [(PEO):tpis031005@istruzione.it](mailto:tpis031005@istruzione.it) Codice meccanografico: TPIS031005 – C.F. 93072110815 - sito internet [www.rosinasalvo.edu.it](http://www.rosinasalvo.edu.it/)

**Allegato n.1**

SPORTELLO D’ASCOLTO DICHIARAZIONE DI CONSENSO

# Decreto legislativo del 30/06/2003 n. 196 GDPR 679/2016

(da far compilare e firmare a tutti coloro che detengano la responsabilità genitoriale del minore)

Io sottoscritto …………………………………………………………… nato a ……………………………. il ……………………………………………………… e residente a ……………………………………………... Via/Piazza …………………………………………………………………………………………………

C.F. …………………………………………………….. identificato mediante documento ……………………………………………………………………

N. ……………………………………………………….. rilasciato da ………………………………………………………………….. il …………………….……… Io sottoscritta …………………………………………………………… nata a ……………………………. il ……………………………………………………… e residente a ……………………………………………... Via/Piazza …………………………………………………………………………………………………

C.F. …………………………………………………….. identificata mediante documento ……………………………………………………………………

N. ……………………………………………………….. rilasciato da ………………………………………………………………….. il …………………….……… detentori della responsabilità genitoriale del minore:

Nome ……………………………………………………………………….. Cognome ………………………………………………………………………………….. nato/a a ……………………………………………………………………. il ………………………………………………………………………………………………..

SONO INFORMATO/A CHE:

1. le consulenze avverranno nel totale rispetto della *privacy* e non saranno presenti terzi non visibili nella stanza dell’alunno (o del docente o del genitore) e del counselor;
2. i colloqui non saranno, per nessun motivo, registrati né in audio né in video;
3. il Counseling ha la finalità di migliorare il proprio benessere, gestire sia disagi che difficoltà emotive, relazionali e comportamentali;
4. i dati forniti saranno trattati ai sensi del D.L.vo 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, ivi compresi i dati sensibili e GDPR n. 679/2016;
5. il trattamento dei dati avverrà con procedure idonee a tutelare la riservatezza e consisterà nella loro raccolta, organizzazione, conservazione, cancellazione, distruzione degli stessi e avrà come unico scopo l’espletamento delle finalità legate all’attività di consulenza e alla rilevazione dei bisogni del minore;
6. titolare e responsabile del trattamento dei dati è la Dott.ssa Patrizia Barbera, Pedagogista e counselor
7. lo spazio di ascolto individuale sarà attivato secondo le date e le modalità concordate col minore

**PERTANTO**

AUTORIZZO mio/a figlio/a a usufruire, qualora lo desiderasse, dello “*Sportello d’ascolto*” attivo presso il Liceo Statale “Rosina Salvo” di Trapani, per l’anno scolastico 2023 – 2024 nell’ambito attività destinate dal PNRR alle “Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica” (DM n. 170/2022 ) e autorizzo al trattamento dei suoi dati personali secondo la normativa vigente (Regolamento UE 2016/679 - Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR) e D.L.vo 30 giugno 2003 n. 196).

DATA

Firma dei GENITORI/ESERCENTI LA RESONSABILITA’ GENITORIALE