

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"
CALTAGIRONE (CT)

Sedi: IPSIA Caltagirone - IPSIA Casa Circondariale - IPSEOA Mineo

MODULO CONSENSO INFORMATO

Nell' ambito della prevenzione sanitaria è prevista la collaborazione con esperti esterni tra i quali un consulente psicologo che svolgerà attività di supervisione, aggiornamento e consulenza destinate all'Istituto Superiore "IIS.C.A. DALLA CHIESA - Caltagirone".

La consulenza psicologica mira a prevenire situazioni di disagio, a promuovere il benessere dei singoli e dei gruppi e a sostenere la genitorialità.

Le attività prevedono:

- Consulenze e supervisioni agli insegnanti sulla classe e sui singoli allievi;
- Osservazione del gruppo classe e dei singoli alunni;
- Conduzione di colloqui psicologici con gli alunni, con i professori e con i genitori che lo richiedono; Le attività, che si svolgeranno nel rispetto delle normative vigenti e della deontologia professionale, potrebbero prevedere il coinvolgimento dei genitori, ove necessario. Il consulente psicologo è la dott.ssa Flavia La Gona.

----- DA RESTITUIRE AL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE CONSENSO INFORMATO

Noi sottoscritti (cognome e nome):

nato a il e

(cognome e nome):

nato a il

in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale sul/i minore/i

(cognome e nome).....

frequentante la classe della scuola

DICHIARIAMO Di aver preso visione e di approvare delle attività e delle finalità previste dal progetto.

Data e luogo:

Firma: Firma:

La presente autorizzazione ha validità sino al termine del ciclo scolastico, salvo diversadisposizione dei genitori da inoltrare alla Segreteria.

Responsabile Attività Istruttoria:

Direttore S.G.A. Salvatore Amenta



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"
CALTAGIRONE (CT)**

Sedi: IPSIA Caltagirone - IPSIA Casa Circondariale - IPSEOA Mineo

Alla cortese att.ne del Titolare del trattamento

Preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____ il _____

e la/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____ il _____

genitori/tutori dell'alunna/o _____

o, in alternativa (alunno maggiorenne), la/il sottoscritta/o _____

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto, (di seguito denominati per semplicità "interessato"),

DICHIARA / DICHIARANO

a) di avere acquisito in data odierna l'informativa "alunni e famiglie" fornita dal titolare ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 e reperibile nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link:
<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/CTIS024002>.

b) Di impegnarsi, qualora fosse destinatario di elaborati contenenti foto e video dei ragazzi ripresi durante attività didattiche di particolare rilievo (progetti / recite / gite / saggi / ecc), ad utilizzarli esclusivamente per fini personali e in ambito familiare o amicale, astenendosi dal diffonderli attraverso canali sociali (facebook / ecc.), web o qualsiasi altro mezzo di comunicazione senza il consenso delle persone riprese. Tali elaborati non saranno oggetto di diffusione da parte dell'Istituto. Resta fermo il diritto di opposizione dell'interessato a tale trattamento, da esercitare utilizzando l'apposito modulo messo a disposizione nell'area privacy e protezione dei dati del sito WEB dell'istituto.

Solo nel caso di utilizzo del sistema "Pago in rete"

codice fiscale da associare a quello dell'alunno _____

Si richiede di associare all'alunno/a il profilo del rappresentante di classe, al fine di permettere a quest'ultimo di effettuare per conto del/i dichiarante/i i pagamenti degli avvisi telematici. (barrare nel caso di richiesta)

Data _____ Firma gen.1/maggiorenne _____ Firma gen.2 _____

Il/la sottoscritt____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____ Firma del genitore _____