

SPORTELLLO PSICOLOGICO

CALENDARIZZAZIONE

Lunedì	11 DICEMBRE	09.45 - 12.45	STUDENTI
Giovedì	14 DICEMBRE	15.45 - 19.45	GENITORI
Lunedì	18 DICEMBRE	09.45 - 12.45	STUDENTI
Giovedì	21 DICEMBRE	15.45 - 19.45	GENITORI
Giovedì	11 GENNAIO	15.45 - 19.45	GENITORI
Lunedì	15 GENNAIO	09.30 - 12.30	STUDENTI
Giovedì	25 GENNAIO	14.45 - 19.45	DOCENTI
Martedì	30 GENNAIO	09.45 - 12.45	STUDENTI
Giovedì	08 FEBBRAIO	15.45 - 19.45	GENITORI
Giovedì	15 FEBBRAIO	14.45 - 19.45	DOCENTI
Lunedì	19 FEBBRAIO	14.45 - 17.45	STUDENTI - Meet
Lunedì	26 FEBBRAIO	09.30 - 12.30	STUDENTI
Lunedì	11 MARZO	14.45 - 17.45	STUDENTI - Meet
Lunedì	18 MARZO	09.45 - 12.45	STUDENTI
Lunedì	25 MARZO	09.45 - 12.45	STUDENTI
Lunedì	08 APRILE	14.45 - 17.45	STUDENTI - Meet
Giovedì	02 MAGGIO	15.45 - 19.45	GENITORI

DESCRIZIONE INCONTRI

*Il contatto di riferimento per le prenotazioni è
sportellopsic.villafrancadasti@gmail.com*

Entro massimo 48 ore avverrà un riscontro.

Sportello psicologico

Studenti

La maggior parte dell'attività è offerta agli studenti, i quali possono usufruire del servizio a seguito della compilazione da parte dei genitori del modulo di consenso informato.

La durata dell'incontro individuale è di un'ora.

Insegnanti e personale ATA

Tutto il personale interno all'Istituto può richiedere un appuntamento per avere un confronto personale o precedente alle sedute individuali; ciò può essere di fondamentale importanza per costruire una rete, che possa permettere un intervento efficace, dal momento che l'insegnante e il personale interno all'Istituto sono figure di riferimento per gli studenti e per la realtà scolastica. L'incontro avverrà sulla piattaforma Meet.

La durata dell'incontro è di un'ora.

Genitori

I genitori possono usufruire del servizio, in modo da poter avere un quadro maggiormente completo, utile all'intervento stesso. Nella mail si richiede d'indicare il nome e cognome, specificando se si è interessati a un colloquio genitoriale o se si desidera prenotare per il proprio figlio; in tal caso dev'essere allegato il modulo di consenso informato, presente nelle ultime due pagine. L'incontro avverrà sulla piattaforma Meet.

La durata dell'incontro è di un'ora.

Informativa sul trattamento dei dati personali su minori ex artt. 13 -14 Reg.to UE 2016/679

Il Dott. Donadio Alessandro, psicologo e psicoterapeuta iscritto all'Ordine degli Psicologi del Piemonte (8940), nella qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela dei minori rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti.

Finalità di trattamento

La prestazione e conseguenzialmente i dati personali oggetto di trattamento avverranno nel pieno rispetto del Codice Deontologico professionale assunto ex art. 28 della L. n. 56 del 1989 es.m.i.

Modalità del trattamento

Ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure di sicurezza previste.

Comunicazione

I dati relativi allo stato di salute (rientranti nella "particolare categoria di dati" ex art. 9 del GDPR) verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di espressa delega scritta a terzi.

Verrà dunque adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi compresenti al conferimento.

Diffusione

I dati personali non verranno diffusi in alcun modo.

Visto e compreso ciò che è stato indicato, il sottoscritto

madre del minore

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____

esprime il proprio consenso informato e al trattamento dei dati personali

FORNISCE IL CONSENSO NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____ Firma madre del minore _____

Visto e compreso ciò che è stato indicato, il sottoscritto

padre del minore

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____

esprime il proprio consenso informato e al trattamento dei dati personali

FORNISCE IL CONSENSO NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____ Firma padre del minore _____