

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PRIMO NAZIONALE DI PRESSIONE E RESILIENZA

**LICEO ARTISTICO STATALE
FAUSTO MELOTTI**

SEDE CENTRALE: Via Andina 8 – 22063 Cantù (CO) Tel. 031.714100 Fax. 031.704747
SEDE STACCATA: Via Pitagora 15 – 22074 Lomazzo (CO) tel. 02.96779256 Fax 02.96779572
C.F. 81003890134 – Cod. Univoco Fatt. Elettr. UFXGI6 – COD. MIN. COSD02000R
SITO INTERNET: www.liceoartisticomelotti.edu.it
E-MAIL: cosd02000r@istruzione.it - cosd02000r@pec.istruzione.it



Oggetto: Informativa sportello d'ascolto psicologico

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) e raccolta del relativo consenso per il trattamento dei dati personali sensibili da parte della psicologa Dott.ssa Elisa Frigerio (iscrizione all'Ordine degli Psicologi della Lombardia all'albo n. 6024).

Il Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR) prevede e rafforza la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, vi forniamo le seguenti informazioni:

1. Finalità del trattamento: tutti i dati forniti dalla persona direttamente alla psicologa Dott.ssa Elisa Frigerio, verranno trattati esclusivamente allo scopo di fornire un supporto psicologico.
2. Modalità del trattamento: i dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali che informatiche. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggere la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale. Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali come l'attribuzione di un codice univoco per ciascun partecipante.
3. Il trattamento non sarà rivolto alla raccolta di dati sensibili, ma potrà riguardare anche il trattamento di dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili" nella misura in cui lo studente liberamente li renda noti, vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale;
4. Conservazione dei dati: I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata. I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.

I tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti:

- a. dati anagrafici e di contatto: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili e successivamente per un tempo di 10 anni;
 - b. dati relativi allo stato di salute: saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo minimo di 5 anni (art.17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).
5. Conferimento dei dati: il conferimento dei dati è facoltativo anche se l'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la non riuscita totale o assoluta della prestazione.

6. Comunicazione e diffusione dei dati: i dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso, e in particolare:

- a. dati anagrafici e di contatto: potranno essere accessibili anche a eventuali collaboratori, nonché a enti esterni che supportano l'erogazione dei servizi;
- b. dati relativi allo stato di salute: verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di una delega scritta a terzi ed in ogni caso esclusivamente per i fini di cui al punto 2 della presente informativa. Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche.

7. Titolari del trattamento: Il titolare del trattamento è la psicologa indicata al punto 1. L'eventuale lista dei responsabili del trattamento e degli altri soggetti a cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta.

8. Diritti dell'interessato: in ogni momento, potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia, è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785-telefono: (+39) 06.696771 PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it.

9. Consenso informato al servizio "**Sportello d'ascolto psicologico** che prevede indicativamente n°3 incontri a disposizione di studenti/studentesse e le loro famiglie, docenti e personale ATA dell'Istituto Liceo Artistico Statale Fausto Melotti (sede centrale di Cantù e sede distaccata di Lomazzo);

10. Si accede al servizio previa:

a) sottoscrizione del modulo di consenso al trattamento dei dati e restituzione dello stesso nelle modalità indicate nella circolare pubblicata contestualmente all'avvio dello Sportello d'ascolto psicologico;

b) compilazione del modulo Google raggiungibile al seguente link <https://www.liceoartisticomelotti.edu.it/servizio/sportello-psicologico/> presente anche sulla home page del sito istituzionale.

11. Lo Sportello d'ascolto psicologico è un servizio breve e mirato a fornire strategie legate all'ambiente scolastico. È volto quindi a fornire un supporto e una maggiore comprensione di quello che sta succedendo. Possono accedere allo sportello gli studenti, i genitori, il personale ATA e i docenti del Liceo Artistico e delle Scienze Umane Statale Fausto Melotti (sedi di Cantù e Lomazzo).

Il percorso ha i seguenti obiettivi:

- Favorire l'integrazione, l'accettazione reciproca ed un senso di appartenenza al gruppo dei pari
- Promuovere le competenze personali, relazionali e sociali dei ragazzi (life e social skills)
- Fornire un sostegno per prevenire e gestire problematiche incontrate nella fase di sviluppo (scolastiche, personali, sociali, relazionali, ecc..)
- Prevenire o intervenire tempestivamente su situazioni di disagio evolutivo
- Migliorare la conoscenza di sé al fine di operare scelte consapevoli
- Incrementare il livello di autostima e il senso di autoefficacia personale
- Prevenire il delinearsi di fenomeni di bullismo.

12. La psicologa valuta ed eventualmente propone, al di là della limitatezza del servizio, la non prosecuzione dello stesso quando constati che lo studente non trarrebbe alcun beneficio e non è ragionevolmente prevedibile che ne trarrà dal proseguimento della stessa; nell'interesse dello studente o se richiesto dallo

stesso, la psicologa fornisce al medesimo le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (Art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani).

13. La psicologa è vincolata al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani (il cui testo integrale è disponibile su richiesta presso i locali ordini degli psicologi), in particolare è strettamente tenuta al segreto professionale (Art. 11).

14. La psicologa può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario della loro prestazione (Art. 12 del Codice Deontologico degli Psicologi italiani).

Cantù/ Lomazzo, ottobre 2025

MODULO DI CONSENSO PER L'ACCESSO ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO
PER GLI STUDENTI MINORENNI

Premesso che:

- la psicologa incaricata, dott.ssa Elisa Frigerio, è **tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani**, che prevede anche l'obbligo al segreto professionale derogabile previo consenso del soggetto interessato;
- i dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Noi ☐ genitori ☐ tutori legali di:

Studente/studentessa _____
Cognome _____ Nome _____

Classe _____

☐ dichiariamo di aver **ricevuto e letto l'Informativa e compreso i termini del Consenso** per l'accesso allo sportello di ascolto tenuto dalla psicologa della scuola, dott.ssa Elisa Frigerio.

☐ diamo il pieno e libero consenso affinché nostro/a figlio/a possa avvalersi del servizio di ascolto psicologico individuale e/o occasione di interventi realizzati con il gruppo classe presso il Liceo Artistico Statale Fausto Melotti di Cantù/Lomazzo o in modalità online.

Esercente la responsabilità Genitoriale

Cognome _____

Nome _____

Firma _____

Esercente la responsabilità Genitoriale

Cognome _____

Nome _____

Firma _____

È consentita una **singola firma solo nel caso in cui vi sia un solo genitore esercente la responsabilità genitoriale.**

Luogo _____ Data _____

Si prega di consegnare il Modulo di Consenso firmato in segreteria didattica entro il 20 ottobre 2025.

Coloro che vogliono accedere allo sportello devono compilare un form di contatto presente in homepage sul sito della Scuola.

Nel caso in cui i genitori o coloro che esercitano la responsabilità genitoriale abbiano bisogno di contattare la dott.ssa Elisa Frigerio, anche per avere chiarimenti sullo sportello psicologico, possono mandare una mail a sportello.psicologico@liceoartisticomelotti.edu.it

**MODULO DI CONSENSO PER L'ACCESSO ALLO SPORTELLLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO PER GLI STUDENTI
MAGGIORENNI, GENITORI, DOCENTI, PERSONALE ATA**

Il servizio di ascolto psicologico è un servizio breve e mirato a fornire strategie legate all'ambiente scolastico; è volto quindi a fornire un supporto e una maggiore comprensione di quello che sta succedendo.

Cognome (stampatello) _____ Nome (stampatello) _____

E-mail (stampatello) _____ Telefono (stampatello) _____

Indicare la propria categoria di appartenenza:

☐ Docente ☐ Genitore ☐ Personale Ata ☐ Studente/essa maggiorenne

Nel caso di studente maggiorenne, indicare la classe frequentata _____

Premesso che:

☐ la psicologa incaricata, dott.ssa Elisa Frigerio, è **tenuta all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani**, che prevede anche l'obbligo al segreto professionale derogabile previo consenso del soggetto interessato.

☐ i dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Il/la sottoscritto/a:

☐ **esprime la volontà** di usufruire dello sportello di ascolto psicologico tenuto dalla Psicologa della Scuola nella persona della dott.ssa Elisa Frigerio attraverso colloqui individuali e/o di interventi di classe in presenza e online presso il Liceo Artistico Statale Fausto Melotti di Cantù/Lomazzo.

☐ **dichiara di aver ricevuto e letto l'Informativa e compreso i termini del Consenso** per l'accesso allo sportello di ascolto tenuto dalla psicologa della scuola, dott.ssa Elisa Frigerio.

Pertanto:

☐ **decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Elisa Frigerio** presso lo Sportello di ascolto.

Luogo

Data

Firma