



Ministero dell' Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale del Lazio
ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"Enrico Mattei"

Professionale RMRC05701V
Liceo RMPS05701A
Tecnico RMTD057016

RMIS05700X - Distretto 30°
Via Settevene Palo Nuova snc
00052 CERVETERI (RM)
c.f. 91038340583
www.enricomattei.edu.it

Tel. **06.121128265**
06.121128266
RMIS05700X@istruzione.it
RMIS05700X@pec.istruzione.it

Circolare N. 169

Cerveteri, 19/01/2023

Ai docenti
Agli studenti
Alle famiglie
Al personale ATA
Al DSGA

Oggetto: Progetto CIC – Promozione del benessere della persona attraverso l'accesso ai consultori familiari

Si comunica che a partire da lunedì 23 gennaio 2023 sarà attivo presso l'Istituto il CIC, Centro di Informazione e Consulenza, promosso dal Progetto "Promozione del benessere della persona attraverso l'accesso ai consultori familiari" finanziato dalla Regione Lazio. Obiettivo del Progetto è l'assistenza psicologica rivolta a studenti vittime di disagi di varia natura ed entità, tali da generare malessere, sofferenza, frustrazione, isolamento in giovani adolescenti già duramente provati dalla pandemia da Covid 19. La psicologa responsabile del Progetto, dott.ssa Renata Murolo, sarà presente a scuola ogni lunedì mattina per n. 3 ore nel corso delle quali effettuerà colloqui individuali con i ragazzi, incontrerà le classi per la presentazione del Progetto e delle attività consultoriali, realizzerà azioni di raccordo con i docenti, le famiglie, i servizi socio-sanitari presenti sul territorio e le figure professionali già attive nell'Istituto.

Per avvalersi del servizio CIC e programmare un appuntamento gli studenti dovranno:

1. scaricare il modulo di consenso
2. accedere al link presente sul Registro Elettronico nella sezione COMUNICAZIONI, utilizzando esclusivamente l'account @enricomattei.it
3. compilare la richiesta allegando il modulo di consenso compilato e firmato da entrambi i genitori o da chi esercita la potestà genitoriale.

Per ulteriori informazioni sulle prenotazioni dei colloqui sarà possibile rivolgersi alla professoressa Paola Tortora, referente del progetto.

In relazione al trattamento dei dati personali che verranno raccolti e gestiti nell'ambito delle attività previste per la realizzazione dello Sportello psicologico, il professionista Psicologo sarà tenuto, oltre al segreto professionale ed al rispetto del Codice Deontologico, anche all'osservanza delle norme privacy (che comprendono in modo particolare il Regolamento UE 2016/679, il D.lgs.196/03 novellato dal D.lgs. 101/18) ed al rispetto degli accordi interni stipulati con l'Istituto Scolastico. A tale riguardo si informa che, ai sensi del Regolamento UE n.2016/679 (di seguito "Regolamento"), il trattamento dei dati personali dei soggetti che vorranno rivolgersi allo Sportello Psicologico, da parte del professionista Psicologo, verrà effettuato esclusivamente per l'esecuzione di un legittimo interesse, in quanto i trattamenti sono necessari all'erogazione della prestazione richiesta (art.6 c.1 lettera f del Regolamento), e, per quanto riguarda i dati personali appartenenti a categorie particolari (art.9 del Regolamento), il relativo trattamento potrà avvenire per motivi di rilevante interesse pubblico (art.2-sexies del D.lgs.196/03 "Codice Privacy"), riguardanti i compiti dei soggetti operanti in ambito sanitario, e le attività socioassistenziali a tutela dei minori e soggetti bisognosi. In relazione al trattamento dei dati personali che potrà essere effettuato dal Professionista, in qualità di titolare del trattamento, ai sensi dell'art.13 del Regolamento ed in base agli accordi stipulati con l'Istituto Scolastico, verrà fornita idonea informativa agli interessati. In tal caso la Scuola verificherà che gli interessati (personale, studenti e famiglie) ricevano le necessarie informazioni da parte dei titolari e inoltre assicurerà il regolare scambio delle comunicazioni con gli studenti e le famiglie. Il trattamento dei dati personali potrà essere effettuato dalla Scuola solo per l'esecuzione di compiti di interesse pubblico o connesso alle sue funzioni istituzionali (art.6 c.1 lettera e del Regolamento), ed in adempimento degli obblighi legali cui è soggetta (art.6 c.1 lettera c del Regolamento). Per tutte le informazioni di carattere generale e riguardanti i trattamenti di dati personali di cui l'Istituto Scolastico è titolare si può consultare l'informativa generale ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 e pubblicata sul sito istituzionale della scuola nella specifica sezione privacy

In allegato:

Modulo di consenso alunni minorenni

Modulo di consenso alunni maggiorenni

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof. Roberto Mondelli)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, co 2, del D. Lsg. 39/93

DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALLA PRESTAZIONE

Alunni maggiorenni

Il sottoscritto _____ classe _____ sezione _____
nato/a _____ il _____ e residente a _____
in via/piazza _____

dichiara di aver compreso quanto riportato e indicato nella circolare n. 169 e
decide consapevolmente di avvalersi delle prestazioni professionali del dott.

Luogo e data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA RICEZIONE DELL'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevute
le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679
(di seguito Regolamento), contenute nella circolare allegata ed in particolare riguardo ai
diritti dell'interessato di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento, nonché di avere avuto
conoscenza che i dati da sé conferiti appartengono anche a particolari categorie (art.9 del
Regolamento).

Luogo e data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALLA PRESTAZIONE

Alunni minorenni

Il sottoscritto _____ nato/a _____

il _____ e residente a _____ in via/piazza _____
e

il sottoscritto _____ nato/a _____

il _____ e residente a _____ in via/piazza _____

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale o la tutela
dell'alunno/a _____, iscritto/a alla classe __ sezione __
dichiarano di aver compreso quanto riportato nella circolare n. 169 e decidono
consapevolmente di avvalersi delle prestazioni professionali del dott.

Luogo e data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA RICEZIONE DELL'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679)

I sottoscritti _____ e _____,
in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale o la tutela
dell'alunno/a _____, iscritto/a alla classe ____ sezione ____
dichiarano di aver ricevute le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del
Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito Regolamento), contenute nella circolare
allegata ed in particolare riguardo ai diritti dell'interessato di cui agli artt. da 15 a 22 del
Regolamento, nonché di avere avuto conoscenza che i dati da sé conferiti appartengono
anche a particolari categorie (art.9 del Regolamento).

Luogo e data _____ Firma _____
