



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARIA MONTESSORI

Viale Italia n. 9 - 91011 – ALCAMO (TP) – Tel. 0924-21906 - Fax 0924-26856
C.F. 80004560811 – Sito web: www.icmontessorimirabella.edu.it
Email: tpic81100q@istruzione.it - PEC: tpic81100q@pec.istruzione.it



Modulo di autorizzazione alle attività relative allo Sportello di supporto psicologico

a.s. 2023-2024

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della scuola _____ dell'I.C. "Maria Montessori"

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal progetto "Sportello di supporto psicologico".

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") i dati personali del minore sono raccolti unicamente per le finalità dello Sportello di supporto psicologico dell'Istituto Comprensivo "M. Montessori" di Alcamo, che sono:

- promuovere il benessere di ragazzi e adulti di riferimento all'interno della realtà scolastica;
- prevenire forme di disagio psicosociale, di insuccesso e dispersione scolastica e di comportamenti a rischio nei minori;
- offrire uno spazio di osservazione neutrale per i minori frequentanti la scuola;
- offrire uno spazio di supporto e di confronto agli adulti di riferimento dei minori (insegnanti, genitori).

I dati verranno trattati nel rispetto della suddetta normativa esclusivamente per la predetta finalità e non possono essere divulgati a terzi. E' possibile far valere i diritti dell'interessato previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 2016/679: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione. La natura del conferimento dei dati non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto al conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di attivare il suddetto Servizio.

Il trattamento dei dati personali avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative per garantire un livello di sicurezza dei dati personali adeguato al rischio come previsto dalla normativa del Regolamento UE 2016/679 (art. 32).

Sottoscrivendo la presente viene prestato consenso informato al trattamento dei dati personali relativi al minore.

Luogo e Data _____

Firme dei genitori _____
