



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO VIA NOVARIA - VILLANTERIO

Via Novaria, 3 - 27019 - VILLANTERIO (PV) - CF: 90007680185

Tel. 0382/974008

E-mail Segreteria: pvic813007@istruzione.it - PEC: pvic813007@pec.istruzione.it

E-mail Dirigente Scolastico: dirigente@icvillanterio.edu.it



INFORMATIVA SPORTELLO DI ASCOLTO PER DOCENTI, GENITORI E ALUNNI

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Presso l'Istituto Comprensivo è attivo lo Sportello di ascolto e consulenza, rivolto gratuitamente ad alunni, genitori e personale docente, gestito da psicologi/pedagogisti incaricati dall'Istituto stesso; i colloqui non hanno natura clinica, né terapeutica, ma esclusivamente di consulenza e orientamento.

Il servizio sarà attivato dal 08 novembre 2021.

TIPOLOGIA SERVIZIO	DESTINATARI	MODALITÀ	RESPONSABILI
SPORTELLO DI ASCOLTO	Alunni/e e Docenti della Scuola Secondaria di I grado di: Villanterio Magherno Miradolo T.	In Presenza	- <u>Dott.ssa Chiara Giordanengo</u> (per tutti i plessi); - <u>Dott.ssa Valentina Benaglio</u> (Second. Villanterio); - <u>Dott.ssa Rachele Balma</u> (Second. di Magherno e Miradolo T.)
	Genitori	Videoconferenza	- <u>Dott.ssa Chiara Giordanengo</u> (per tutti i plessi); - <u>Dott.ssa Valentina Benaglio</u> (Second. Villanterio); - <u>Dott.ssa Rachele Balma</u> (Second. di Magherno e Miradolo T.)

Referenti per le singole scuole secondarie di I grado: (Prof.ssa DIFRANCO N. , Prof.ssa GUGLIERAME P., Prof.ssa PAGANI S.)

Chi intenda avvalersi del servizio può contattare:

- Dott.ssa Giordanengo: chiara.giordanengo@yahoo.it
- Dott.ssa Benaglio: valentina.benaglio@gmail.com
- Dott.ssa Balma: psicologa.balma@gmail.com

<p>Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali?</p>	<p>I dati personali Vostri e dei Vostri figli, trattati nell'interesse Vostro e della Vostra famiglia, sono utilizzati per lo svolgimento delle seguenti finalità:</p> <p>1) attività di consulenza e ascolto all'interno dello sportello scolastico di ascolto.</p> <p>Obiettivi del progetto sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la promozione del benessere scolastico; • lo sviluppo delle potenzialità conoscitive e relazionali degli alunni; • la prevenzione dell'insorgenza del disagio scolastico; • la promozione dei talenti personali; • la prevenzione e la rilevazione precoce dei disturbi specifici di apprendimento. <p>Per la realizzazione degli obiettivi, il progetto prevede che i docenti incaricati:</p> <ul style="list-style-type: none"> • possano avere, su richiesta, incontri con gli insegnanti (per discutere le dinamiche del gruppo classe e per approfondire la conoscenza dei singoli alunni) e con i genitori; • possano entrare nelle classi, previo accordo con le insegnanti, per una conoscenza diretta degli studenti; • possano compiere attività osservative all'interno del gruppo di classe • possano somministrare, previo accordo con le insegnanti ed informativa scritta sul diario ai genitori, test relativi all'apprendimento della lettura, comprensione del testo e della scrittura, ai livelli di motivazione e ai livelli di abilità nei diversi compiti; • possano svolgere attività laboratoriali nei gruppi classe su tematiche condivise con insegnanti, previo accordo con la dirigente scolastica ed avviso scritto alle famiglie.
<p>Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali?</p>	<p>Il trattamento avverrà nell'ambito dei locali scolastici, in modalità sia manuale che informatica. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure di sicurezza organizzative ed informatiche adeguate di cui viene data evidenza all'interno del "Documento delle misure a tutela dei dati delle persone" elaborato da questa Istituzione scolastica. L'Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ad alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).</p>
<p>I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti?</p>	<p>I Vostri dati sensibili e giudiziari, solo se ritenuto strettamente necessario, nel caso in cui si venga a conoscenza di notizie di reato o di elementi critici per la salute psicofisica del minorenne preso in carico, potranno essere comunicati a istituzioni sanitarie e giuridiche per obblighi di legge. Gli stessi <u>non verranno trasferiti</u> a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.</p>
<p>Quali sono i miei diritti?</p>	<p>L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione; - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano; - La portabilità dei dati; <p>L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.</p>
<p>Cosa accade se non conferisco i miei dati?</p>	<p>Il conferimento dei dati personali e sensibili necessari a tali finalità non è obbligatorio, ma il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità di espletare il servizio in oggetto.</p>
<p>Chi è il Titolare del trattamento?</p>	<p>L'Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore</p>
<p>Responsabile della protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.)</p>	<p>Ferdinando Bassi c/o Easyteam.org SRL – via Walter Tobagi 2 – 20067 TRIBIANO (MI) e-mail: rpd@easyteam.org</p>

RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
Personale autorizzato dall'Istituto potrà svolgere attività di consulenza e sostegno psicologico all'interno dello sportello scolastico di ascolto.		

Cognome e nome dell'alunno:

.....

Classe:

Sezione:

Luogo e data

FIRME PER PRESA VISIONE

Cognome e nome 1° Genitore Firma

(*)
(o di chi esercita la potestà genitoriale)

Cognome e nome 2° GenitoreFirma

.....
(o di chi esercita la potestà genitoriale)

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata per presa visione da parte di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale, il genitore firmatario dichiara contestualmente, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445 28 dicembre 2000, la condivisione della scelta da parte di entrambi i genitori.