



**FUTURA**



**LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI**



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI INNOVAZIONE E RESILIENZA



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SISSA TRECASALI**

Piazzale Gianni Rodari n. 1 Loc. Trecasali - 43018 Sissa Trecasali (PR)

Sito WEB: [www.icsissatrecasali.it](http://www.icsissatrecasali.it) Tel. 0521/878301

PEO: [pric805003@istruzione.it](mailto:pric805003@istruzione.it) - PEC: [pric805003@pec.istruzione.it](mailto:pric805003@pec.istruzione.it)



## MODULI PER LA PRESTAZIONE PROFESSIONALE PSICOLOGICA RIVOLTA A GENITORI, DOCENTI, PERSONALE ATA

**OGGETTO: INFORMATIVA ALL'INTERESSATO E RACCOLTA DEL RELATIVO CONSENSO E AUTORIZZAZIONE PER GLI INTERVENTI E PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI DA PARTE DELLO PSICOLOGO SCOLASTICO (ai sensi del regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018)**

Lo psicologo scolastico lavora con modalità diverse:

- Conduzione di colloqui individuali con insegnanti, genitori o alunni (se autorizzati dai genitori).
- Incontri di gruppo in classe;
- Osservazione delle dinamiche di gruppo in classe e dei singoli alunni;
- Consulenze e supervisioni agli insegnanti sulla classe e sui singoli allievi.

Le prestazioni offerte sono finalizzate ad attività di promozione e di tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità. Nello specifico, sono finalizzate ad analizzare la domanda di aiuto per poi concordare un percorso mirato a promuovere un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse. La consulenza psicologica è un intervento gratuito e **non diagnostico-terapeutico**, breve e focalizzato su specifiche difficoltà; orienta e sostiene chi lo richiede aiutandolo a promuovere atteggiamenti attivi e propositivi e stimolando le capacità di scelta.

I docenti, qualora necessitino dell'intervento dello psicologo in classe, potranno richiedere una consulenza per la classe per approfondire la conoscenza delle dinamiche del gruppo o promuovere abilità sociali. Per tali azioni in classe è prevista la raccolta delle autorizzazioni da parte dei genitori degli alunni. Gli studenti non autorizzati non potranno partecipare alle attività di gruppo con lo psicologo (saranno accompagnati in un'altra classe).

Qualora lo si ritenga utile lo psicologo in classe potrà effettuare:

- **Osservazioni non partecipate in classe.** L'osservazione in classe, richiesta dai docenti e disposta dal Dirigente, prevede che lo psicologo sia presente in alcune lezioni ed osservi quello che accade senza intervenire. L'obiettivo è quello di un supporto tecnico ovvero aiutare gli insegnanti a gestire meglio le problematiche della classe e fornire indicazioni sui possibili percorsi da seguire, non involgendo, quindi, in alcun modo i comportamenti degli alunni.
- **Osservazioni partecipate in classe** delle dinamiche socio-relazionali, con l'ausilio di strumenti specifici della professione dello psicologo.

- **Osservazione finalizzate all'integrazione scolastica.** Le attività di osservazione sono volte ad agevolare le insegnanti nell'individuazione di strategie di intervento sullo stesso gruppo classe.
- **Interventi psicoeducativi in classe** di prevenzione e potenziamento del benessere, proponendo giochi, simulazioni, attivazioni in gruppo, discussioni tematiche, circle-time.
- **Interventi psicoeducativi in classe** di prevenzione e sensibilizzazione inerente le tematiche del bullismo e cyberbullismo.

Qualsiasi attività lo psicologo svolga a scuola, **non può fare diagnosi e non è finalizzata ad interventi diagnostici e/o psicoterapeutici individuali.**

Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del [Codice Deontologico degli Psicologi Italiani](#) reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo [www.ordinepsicologier.it](http://www.ordinepsicologier.it)

Le attività, attuate nel rispetto delle normative vigenti e della deontologia professionale, prevedranno il coinvolgimento dei genitori per eventuali confronti ed approfondimenti.

La durata complessiva dell'intervento sul gruppo classe sarà oggetto di valutazione e variabile in funzione delle caratteristiche del contesto, delle problematiche emerse e degli obiettivi formulati.

I dati personali e sensibili della persona, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Si sottolinea che:

- Il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano 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.
- Lo psicologo, per quanto concerne la prestazione professionale, è titolare dei dati personali e sensibili (ora dati particolari ex art. 9 del Regolamento) degli studenti. Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei dati professionali trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico.
- Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità, l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti e del segreto professionale.
- 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 dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.
- In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità).

Alla conclusione dell'intervento, lo psicologo redige una relazione in cui comunica cosa ha fatto, come lo ha svolto e quello che ha rilevato.

**ALL.1 - MODULO DI AUTORIZZAZIONE E CONSENSO INFORMATO PER GLI INTERVENTI IN CLASSE DELLO PSICOLOGO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ padre del/della minore/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ madre del/della minore/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_

In qualità di genitori/ esercenti la potestà genitoriale del minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

la partecipazione del proprio figlio/a agli **INTERVENTI PSICOEDUCATIVI** (di prevenzione e potenziamento del benessere attraverso giochi, simulazioni, attivazioni in gruppo, discussioni tematiche, circle- time) **E/O di OSSERVAZIONE IN CLASSE** con lo psicologo dell'Istituto, Dott. Alex Tinelli, Psicologo iscritto all'Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna con n. 10907 – email: tinelli.alex@outlook.it durante l'orario didattico \* per l'intero periodo scolastico 2025/2026.

SI  NO

(\*) Nel caso in cui l'autorizzazione fosse negata, durante l'intervento in classe, l'alunno/a sarà affidato/a ad altra classe.

**Visto e compreso** tutto quanto sopra indicato, avendo ricevuto apposita informativa, in merito agli obiettivi e alle modalità di intervento dello psicologo in classe si esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione suindicata.

FORNISCE IL CONSENSO

**Visto e compreso** tutto quanto sopra indicato, avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali, si esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali sopra dichiarati per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutori Madre.....

Padre .....

*Firme congiunte di entrambi i genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori (firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà /affidatari/ tutor*

Se firma un solo genitore è tenuto a sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi delle DPR 245/2000, dichiara di aver sottoscritto la presente scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori ovvero che l'altro genitore è d'accordo con la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra”.

Firma del genitore.....

## ALL.2 – MODULO DI AUTORIZZAZIONE E CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

Il sottoscritto Dott. ALEX TINELLI, Psicologo iscritto all'Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna con n. 10907 – tel. 338 8156835 – email: [tinelli.alex@outlook.it](mailto:tinelli.alex@outlook.it) prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto psicologico istituito presso l'Istituto Comprensivo di Sissa Trecasali, fornisce le seguenti informazioni.

- Le prestazioni saranno rese in presenza presso l'Istituto Comprensivo Sissa Trecasali, sito in Piazzale Gianni Rodari n. 1, Loc. Trecasali – 43018 Sissa Trecasali (PR).
- Le attività dello sportello di Ascolto saranno organizzate come di seguito:
  - a) tipologia d'intervento: colloqui individuali di consulenza e orientamento. Si precisa che lo sportello d'ascolto psicologico non prevede lo svolgimento di attività di valutazione diagnostica e/o psicoterapeutica.
  - b) modalità organizzative: i colloqui si svolgeranno all'interno della scuola secondaria di primo grado dell'Istituto Comprensivo di Sissa Trecasali, negli spazi messi a disposizione dall'Istituzione scolastica e ritenuti idonei alla tipologia di intervento.
  - c) la finalità dello sportello d'ascolto psicologico è quella di promuovere il benessere delle persone e del Sistema Scolastico di cui fanno parte.
  - d) sarà possibile accedere allo Sportello di ascolto psicologico per un massimo di n. quattro colloqui. Eventuali deroghe saranno valutate dal professionista.
- Il professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuto all'osservanza del [Codice Deontologico degli Psicologi Italiani](#) reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo [www.ordinepsicologier.it](http://www.ordinepsicologier.it)
- I dati personali e particolari della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016 e D.lgs. n. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018) e dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Firma del Professionista

*Alex Tinelli*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

- Docente  
 Personale ATA  
 Genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante la Scuola  Infanzia  Primaria  Secondaria di I grado  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver compreso quanto illustrato dal professionista in merito ad obiettivi e modalità di intervento dello sportello d'ascolto psicologico e al trattamento dei dati personali e particolari, qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dal dott. ALEX TINELLI presso lo Sportello di ascolto dell'Istituto Comprensivo Sissa Trecasali.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_