



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'ISTRUZIONE PÙBLICA, BENES CULTURALES, INFORMATZIONE, ISPETÀCULU E ISPORT
ASSESSORATO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE, BENI CULTURALI, INFORMAZIONE, SPETTACOLO E SPORT



ISTITUTO COMPRENSIVO “SATTA” CARBONIA

Via della Vittoria 95 - 09013 Carbonia (Su)
Tel. 0781/62255 Fax 0781/63799
Codice Fiscale 90027630921 – CAIC87100P e-
mail: caic87100p@istruzione.it
sito: www.comprensivosatta.edu.it

C.I./P n. 147

INFORMATIVA PROGETTO “IL MIO SUCCESSO...PARTE DALLA SCUOLA”

Si rende noto che a partire da venerdì 07 gennaio 2022 sarà attivo il progetto “Il mio successo...parte dalla Scuola” - (SI TORNA)TUTTI A ISCOL@ – Linea Ascolto e supporto-2020-2021” che prevede la presenza a scuola della figura di una psicologa e una pedagoga.

Gli interventi saranno programmati per:

- miglioramento dell’offerta formativa e della qualità dell’azione educativa e didattica;
- prevenzione della dispersione scolastica attraverso l’organizzazione e il coordinamento di percorsi di accoglienza e inclusione;
- sviluppo della motivazione all’apprendimento e di positivi sentimenti rispetto alla vita scolastica;
- favorire l’inclusione e l’integrazione scolastica degli studenti;
- prevenire o rilevare situazioni di particolare disagio, in contesto scolastico ed extrascolastico;
- supportare docenti, personale non docente, soggetti esercenti la responsabilità genitoriale.

I docenti, il personale ATA, i genitori e gli alunni che volessero usufruire del servizio possono prenotarsi attraverso le indicazioni che saranno rese note, in seguito dalle esperte.

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Giuseppina Tartaglione



CONSENSO INFORMATO ALLA PRESTAZIONE A FAVORE DEL MINORE

Il sottoscritto, (padre o colui che esercita la responsabilità genitoriale) _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
C.F. _____ Tel. _____
e

la sottoscritta, (madre o colei che esercita la responsabilità genitoriale) _____
nata a _____ il _____
residente a _____ in via _____
C.F. _____ Tel. _____

previamente ed esaustivamente informati sulle attività previste dal Progetto "Il miosuccesso...parte dalla Scuola" - (SI TORNA) TUTTI AISCOLA - LINEA ASCOLTO E SUPPORTO

DICHIARIAMO

di rilasciare il consenso alle psicologhe per svolgere le prestazioni professionali ricomprese tra gli interventi di cui sopra,
a favore del/la minore _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____ e, pertanto:

- AUTORIZZIAMO LA PARTECIPAZIONE DI NOSTRO/A FIGLIO/A ALLO SPORTELLLO D'ASCOLTO**
- NON AUTORIZZIAMO LA PARTECIPAZIONE DI NOSTRO/A FIGLIO/A ALLO SPORTELLLO D'ASCOLTO**
- AUTORIZZIAMO a partecipare agli interventi con il gruppo classe con la Psicologa e la Pedagogista,**
- NON AUTORIZZIAMO a partecipare agli interventi con il gruppo classe con la Psicologa e la Pedagogista.**

Luogo e data _____

Firme leggibili

- **Crocettare la parte che interessa, il consenso deve essere firmato da entrambi i genitori o esercenti la patria potestà**

I sottoscritti _____ genitori del l'alunno _____
dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al progetto pubblicata sul sito web

www://istitutocomprensivosatta.edu.it

Firme leggibili

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n° 196 e del " e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) sono stato informato/a che:
 1. Il trattamento dei dati è finalizzato allo svolgimento delle prestazioni professionali richieste
 2. *Il trattamento dei dati personali, in forma anonima, è finalizzato inoltre alla gestione di comunicazioni e statistiche scientifiche;*
 3. I dati saranno inseriti in archivi e registri e potranno essere trattati anche da terzi: in ogni caso, il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza; le eventuali audio- video- registrazioni degli incontri e le fotografie saranno impiegate dagli specialisti per gli scopi professionali concernenti le prestazioni, saranno inoltre impiegate a scopi scientifici e a scopi didattici;
 4. I dati personali possono essere soggetti a trattamento solo con il nostro consenso scritto;
 5. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, sebbene sia indispensabile all'instaurarsi del rapporto professionale e pertanto, in mancanza del nostro consenso l'alunno dovrà rinunciare alla prestazione;
 6. Abbiamo diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali, la cancellazione, la trasformazione *in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge*, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 7. I dati verranno conservati a scopo documentaristico per cinque anni dalla fine del progetto. Oltre tale data verranno resi in forma anonima o distrutti e, pertanto, non sarà più possibile rilasciare attestazioni, certificazioni o simili riferiti all'intervento;

Preso visione della presente informativa, si rilascia il libero consenso al trattamento dei dati personali

Luogo e data

Firma leggibile
