

CONSENSO INFORMATO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLLO DI ASCOLTO SCOLASTICO

La sottoscritta Dott.ssa CHIARA GUARDIGLI, Psicologa, iscritta all'Ordine degli Psicologi dell'Emilia-Romagna n.2911A

Indirizzo mail: chiara.guardigli@iccomacchio.edu.it

prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso l'Istituto Scolastico I.C. COMACCHIO fornisce le seguenti informazioni.

- Le prestazioni saranno rese in presenza presso I.C. COMACCHIO Via Fattibello n.4, COMACCHIO (FE)
- Le prestazioni verranno svolte attraverso l'uso di tecnologie di comunicazione a distanza consentendo interventi di e-health di carattere psicologico. In particolare, verrà utilizzato lo strumento Google Meet. La sottoscritta dichiara di utilizzare le piattaforme messe a disposizione dalla scuola che dichiara di avere la disponibilità di tecnologie adeguate e il possesso delle competenze nel loro uso; dichiara, altresì, di utilizzare tecnologie elettroniche per la comunicazione a distanza nel pieno rispetto delle misure di sicurezza, anche informatica, in conformità alla normativa di settore, essendosi dotato di sistemi hardware e software che prevedano efficienti sistemi di protezione dei dati.
- Le attività dello sportello di Ascolto saranno organizzate come di seguito:
 - a) tipologia d'intervento per "prevenzione primaria", volta all'ascolto delle difficoltà emerse, aiutando ad identificare risorse e potenzialità, permettendo di affrontare un momento di disagio ed evitando, se possibile, la trasformazione in difficoltà maggiori.
 - b) modalità organizzative: gli incontri verranno effettuati, previa prenotazione via mail, all'indirizzo e-mail: chiara.guardigli@iccomacchio.edu.it
 - c) scopi: lo scopo dello sportello d'ascolto è quello di fornire una prima accoglienza alle difficoltà e ai bisogni espressi e decidere come affrontarli, attraverso l'analisi delle risorse disponibili.
 - d) limiti: lo sportello d'ascolto non è rivolto al trattamento delle singole problematiche, se queste non inerenti a difficoltà nell'ambito educativo-scolastico
 - e) durata dell'attività: gli incontri hanno una durata di circa 45-50 minuti l'uno, per un totale di massimo 3 incontri per destinatario.
- La professionista, nello svolgimento delle proprie funzioni, è tenuta all'osservanza del [Codice Deontologico degli Psicologi Italiani](#) reperibile on line sul sito dell'Ordine al seguente indirizzo 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.

***Si invita la persona interessata a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo
prima di sottoscriverlo.***

La/Il Professionista (firma).....

MAGGIORENNI

L'insegnante/ Il genitore _____ dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista, anche relativamente al trattamento dei dati personali e particolari, e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa CHIARA GUARDIGLI presso lo Sportello di ascolto/mediante interventi di E-Health di carattere psicologico (*se le attività sono svolte a distanza*).

Luogo e data _____

Firma _____