



ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO "GIACOMO FAUSER"

Via Ricci, 14 - 28100 NOVARA - ITALY - ☎ +39.0321482419

C.F. 80009550031 - P.I. 01560830034.

e-mail: [notf040002@istruzione.it](mailto:notf040002@istruzione.it) - <http://www.fauser.edu>

## MODULO DI CONSENSO PREVENTIVO ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO

Da compilare all'atto dell'iscrizione – A.S. \_\_\_\_\_

ex art. 31 Codice Deontologico degli Psicologi | Reg. UE 2016/679 (GDPR) | DPR 309/1990 art. 106 | L. 70/2024

### 1. DATI DELLO STUDENTE

Cognome e Nome:

---

Data di nascita:

---

Classe e Sezione:

---

### 2. DATI DEL/DEI GENITORE/I O TUTORE LEGALE

Genitore/Tutore 1 – Cognome e Nome:

---

Recapito telefonico:

---

Genitore/Tutore 2 – Cognome e Nome:

---

Recapito telefonico:

---

### 3. INFORMATIVA SUL SERVIZIO

Questo Istituto potrà attivare, nel corso dell'anno scolastico, uno Sportello di Ascolto Psicologico nell'ambito delle iniziative per la promozione del benessere degli studenti, in linea con l'art. 106 del D.P.R. 309/1990 (C.I.C.), la Legge n. 70/2024 (prevenzione del disagio giovanile) e il Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto.

Il servizio, qualora attivato, prevede colloqui che:

- non hanno finalità terapeutica né diagnostica;
- sono individuali, riservati e su base volontaria;
- hanno durata massima di 30-40 minuti, per un massimo di tre incontri;
- sono condotti da Psicologo/a iscritto/a all'Albo, vincolato al segreto professionale;
- qualora emerga la necessità di un sostegno più strutturato, lo Psicologo informerà i genitori, concordando con lo studente le modalità di comunicazione.

*La scuola comunicherà alle famiglie l'avvenuta attivazione del servizio tramite apposita circolare. Il presente consenso preventivo non sostituisce il consenso informato specifico che lo Psicologo acquisirà personalmente dai genitori prima di avviare i colloqui.*



ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO "GIACOMO FAUSER"

Via Ricci, 14 - 28100 NOVARA - ITALY - ☎ +39.0321482419

C.F. 80009550031 - P.I. 01560830034.

e-mail: [notf040002@istruzione.it](mailto:notf040002@istruzione.it) - <http://www.fauser.edu>

#### **4. INFORMATIVA PRIVACY (ex art. 13 Reg. UE 2016/679 – GDPR)**

I dati personali raccolti con il presente modulo sono trattati dall'I.T.T. "Giacomo Fauser" esclusivamente per finalità istituzionali connesse all'attivazione del servizio. I dati sensibili eventualmente emersi nei colloqui saranno trattati dal solo Psicologo nel rispetto del segreto professionale e del GDPR, senza comunicazione a terzi salvo obblighi di legge.

**Titolare del trattamento:** I.T.T. "Giacomo Fauser" – Dirigente Scolastica Avv. Prof.ssa Barbara Maduli.

#### **5. DICHIARAZIONE DI CONSENSO PREVENTIVO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di genitore/tutore legale dello studente sopra indicato, avendo preso visione delle informazioni di cui sopra e consapevole che l'eventuale accesso allo Sportello sarà preceduto dall'acquisizione di un ulteriore consenso informato specifico da parte dello Psicologo,

- AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a ad accedere allo Sportello di Ascolto Psicologico qualora attivato dall'Istituto, e acconsente al trattamento dei dati per le finalità indicate.
- NON AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a ad accedere allo Sportello di Ascolto Psicologico.

Novara, \_\_\_\_\_

**Firma Genitore/Tutore 1**

**Firma Genitore/Tutore 2**

---

*Il presente modulo è conservato in Segreteria Didattica agli atti dell'iscrizione. Una copia è consegnata al genitore firmatario. L'Istituto comunicherà alle famiglie l'eventuale attivazione del servizio tramite circolare.*