



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**Istituto di Istruzione Superiore Statale "Gulli e Pennisi"**

Via Mario Arcidiacono, s.n. – 95024 Acireale (CT)

☎ 0956136040 – Codice Meccanografico: CTIS044007

Codice Fiscale: 90055030879 – Codice Univoco Ufficio: UFXL21

PEO: CTIS044007@istruzione.it – PEC: CTIS044007@pec.istruzione.it

WEB: <http://www.gulliepennisi.edu.it>

Circolare 193

Acireale, 12 dicembre 2022

I.I.S.S. "Gulli e Pennisi" di Acireale  
**Prot. 0012781 del 12/12/2022**  
IV (Uscita)

**Ai genitori**

**Agli studenti e alle studentesse**

**Ai docenti**

Liceo Scientifico

**Al coordinatore**

Prof.ssa Dionisia Cariolo

**Al Direttore dei servizi generali e amministrativi**

Dott.ssa Maria Alessandra Vitanza

**All'Albo Privacy**

TRASMESSA VIA @

PUBBLICATA IN [www.gulliepennisi.edu.it](http://www.gulliepennisi.edu.it)

A.S.  
22/23

1

**Oggetto:** consenso informato per lo sportello di ascolto e supporto psicologico.

Si trasmette in allegato il modulo contenente il "consenso informato e autorizzazione per prestazioni di consulenza presso lo sportello di ascolto scolastico presso la sede del liceo scientifico di Aci Bonaccorsi" destinato ai genitori degli studenti e delle studentesse minorenni ovvero per gli studenti o le studentesse che hanno raggiunto la maggiore età.

L'attività di consulenza, sia a livello individuale sia livello di piccolo gruppo o classe, sarà permessa se l'allegato è:

1. è controfirmato da entrambi i genitori, nel caso di studente o studentesse minorenne, o dallo studente o studentessa, se maggiore;
2. è consegnato al docente di classe o alla prof.ssa Dionisia Cariolo, i quali avranno cura di consegnare le informative alla dott.ssa Maria Alecci.

Si precisa, pertanto, che non sarà permesso agli studenti e alle studentesse, privi di consenso e autorizzazione, di partecipare alle attività.



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**Istituto di Istruzione Superiore Statale "Gulli e Pennisi"**

Via Mario Arcidiacono, s.n. – 95024 Acireale (CT)

☎ 0956136040 – Codice Meccanografico: CTIS044007

Codice Fiscale: 90055030879 – Codice Univoco Ufficio: UFXL21

PEO: CTIS044007@istruzione.it – PEC: CTIS044007@pec.istruzione.it

WEB: <http://www.gulliepennisi.edu.it>

Ai sensi del Regolamento dell'U.E. 2016/679, si ricorda che il titolare e il responsabile del trattamento è la dott.ssa Maria Alecci, psicologa e psicoterapeuta.

Il D.P.O. è l'ing. Renato Narcisi.

Il personale del Liceo Scientifico di Aci Bonaccorsi, addetti al trattamento dei dati, è tenuto alla riservatezza e alla conservazione sicura e scrupolosa dei documenti.

Cordialmente

Il Dirigente Scolastico

Dott. Tarcisio Maugeri

documento firmato digitalmente ArubaPEC S.p.A. NG CA 3

A.S.  
22/23

2



## CONSENSO INFORMATO E AUTORIZZAZIONE PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA PRESSO LO SPORTELLO DI ASCOLTO SCOLASTICO PRESSO LA SEDE DEL LICEO SCIENTIFICO DI ACI BONACCORSI

La sottoscritta dott.ssa ALECCI MARIA, psicologa e psicoterapeuta, iscritta all'Ordine degli Psicologi del Lazio n. 6483, cellulare +393471654667, mail: maria.alecci@email.it, prima di rendere le prestazioni professionali relative allo Sportello di Ascolto istituito presso il Liceo Scientifico di Acireale fornisce le seguenti informazioni.

Le prestazioni saranno rese **esclusivamente** in presenza.

Le attività dello sportello di ascolto e supporto psicologico saranno come di seguito organizzate:

- a) tipologia d'intervento: consulto;
- b) modalità organizzative: attraverso il sito della scuola;
- c) scopi: supporto e sostegno;
- d) durata delle attività: legata alla domanda fino al 20 marzo 2023;
- e) limiti: gli incontri non vanno intesi come psicoterapia

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.ordinepsicologilazio.it](http://www.ordinepsicologilazio.it).

I dati personali e sensibili 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 dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

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

La dott.ssa Maria Alecci

Il Padre/il Genitore

Il Madre/il Genitore

### **SOLO PER GLI STUDENTI O LE STUDENTESSE MAGGIORENNI**

La studentessa/Lo studente ..... dichiara di aver compreso quanto illustrato dal professionista e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Maria Alecci presso lo Sportello di ascolto e supporto psicologico

Acireale, \_\_\_\_\_

Firma