



Ministero dell'Istruzione,
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "NELSON MANDELA"
Scuola dell'infanzia, scuola primaria, scuola secondaria di 1° grado
Via dei Torriani, 44 – 00164 Roma Tel. 0666000349 – Fax 0666040665
Codice meccanografico RMIC8FW00E - Codice fiscale 97712890587
E-mail RMIC8FW00E@istruzione.it PEC: RMIC8FW00E@pec.istruzione.it
sito web: www.icnelsonmandela.edu.it



Circolare n. 76

ISTITUTO COMPRENSIVO - "NELSON MANDELA"-ROMA
Prot. 0000718 del 16/02/2021
(Uscita)

(rinvenibile anche nel sito <http://www.icnelsonmandela.edu.it>)

*Al personale docente dell'Istituto Comprensivo
Al personale ATA dell'Istituto Comprensivo
Ai genitori degli alunni di scuola primaria e secondaria
e, p.c., al DSGA*

Oggetto: Anno scolastico 2020/21. Prosecuzione sportello d'ascolto per studenti, genitori, docenti e personale ATA dell'Istituto Comprensivo.

Si comunica che dal corrente mese **di febbraio fino a fine maggio** continuerà il servizio di consulenza psicologica "on line" - gratuito per studenti, genitori, docenti e personale ATA - tenuto dal dott. Russo Ruggiero Daniele per fornire supporto psicologico e per rispondere a traumi e difficoltà derivanti dall'emergenza Covid19 e per prevenire sia l'insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico ed emotivo sia per promuovere il benessere personale.

Modalità di partecipazione

In linea con gli ultimi decreti del Governo, al fine di contenere i contagi, lo sportello sarà effettuato in modalità telematica previa compilazione del modulo di consenso informato (allegati 1 e 2). Per la richiesta di appuntamento occorrerà scrivere all'indirizzo mail russo.ruggiero@hotmail.it. La modalità telematica avverrà tramite la piattaforma *zoom-meeting*. Il dott. Russo invierà un "link" di accesso (senza alcuna registrazione, basterà scrivere nome e cognome): si entrerà in una "sala d'attesa virtuale"; subito dopo il dott. Russo avvierà la videochiamata.

Ai fini della partecipazione è necessario

- **per i minori** il consenso informato dei genitori o dei tutori legali (**allegato 1** alla presente circolare) che dovrà essere compilato e inviato all'indirizzo mail: russo.ruggiero@hotmail.it;
- **per i genitori, docenti e personale ATA** il consenso informato (**allegato 2** alla presente circolare) che dovrà essere compilato e inviato all'indirizzo mail: russo.ruggiero@hotmail.it.

Giorni e orari di presenza del dott. Russo

Tutti i venerdì dalle 9.30 alle 12.30

Il dott. Russo sarà disponibile anche in altri orari o giorni secondo le sue disponibilità.

Il Dirigente Scolastico
prof.ssa Fabiola Conte
Firma sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, co. 2, legge 39/1993

ALLEGATO 1
LIBERATORIA SPORTELLO D'ASCOLTO per minorenni

Si precisa che lo sportello, aperto anche ai genitori e ai docenti della scuola, rappresenta un punto di riferimento e consulenza su tematiche di varia natura ma non è assolutamente un percorso di tipo terapeutico. Si chiede ad entrambi i genitori, o di chi esercita la patria potestà, di firmare la liberatoria.

**CONSENSO ALL'ACCESSO AL SERVIZIO DI SPORTELLO SCOLASTICO
E AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Ai sensi dell'art. 13 della normativa nazionale d.lgs. 196/03 e degli artt. 13-14 del GDPR (*general data protection regulation*) regolamento EU 2016/679.

Gentili genitori, con la presente Vi chiedo l'autorizzazione per l'accesso al servizio di SPORTELLO D'ASCOLTO all'interno dell'IC Nelson Mandela, Roma, per i Vostri figli. Vi informo che i dati personali o sensibili forniti da Voi o dai Vostri figli, o in altro modo acquisiti nell'ambito della mia attività, saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa nazionale ed europea. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Vi informo che il decreto legislativo 196/2003 ed il regolamento EU 2016/679 prevedono il diritto alla protezione dei dati personali. Nel rispetto di questa legge, il trattamento di tali dati si svolgerà nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone cui si riferiscono, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Finalità del trattamento

I dati personali Vostri e dei Vostri figli, trattati nell'interesse Vostro e della Vostra famiglia, sono utilizzati per lo svolgimento delle seguenti finalità: 1) attività di consulenza e sostegno psicologico all'interno dello sportello scolastico di ascolto. 2) obblighi previsti da leggi, da regolamenti e da normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità o da organi a ciò autorizzati.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto al conferimento

I Vostri dati sensibili e giudiziari, se necessario, potranno essere comunicati a istituzioni sanitarie e giuridiche per obblighi di legge. Titolare del trattamento è il dott. Ruggiero Daniele Russo, via Olindo Malagodi, 35, Roma. Per ogni domanda o richiesta è possibile rivolgersi al dott. Ruggiero Daniele Russo, alla mail russo.ruggiero@hotmail.com. Relativamente ai dati forniti potete esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del d.lgs. 196/2003 ed ai punti dal 15 al 22 del Regolamento EU 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai Vostri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporVi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo richiesta nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli sopra citati.

Io sottoscritto/a Tutore e io sottoscritto/a Tutore dichiaro di aver letto e compreso la lettera informativa fornitami dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 e art. 13-14 del GDPR (*general data protection regulation*) regolamento EU 2016/679 sulle finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, e di essere consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà "dati sensibili", cioè "dati personali idonei a rilevare lo stato di salute".

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutore/i dell'alunno/a _____
classe _____ sez. _____ plesso/sede _____
autorizzano il/la proprio/a figlio/figlia ad accedere allo Sportello di ascolto.

Roma, _____

In fede
Firma di entrambi i genitori/tutore

ALLEGATO 2
LIBERATORIA SPORTELLO D'ASCOLTO per adulti

Si precisa che lo sportello, aperto anche ai genitori e ai docenti della scuola, rappresenta un punto di riferimento e consulenza su tematiche di varia natura ma non è assolutamente un percorso di tipo terapeutico.

**CONSENSO ALL'ACCESSO AL SERVIZIO DI SPORTELLO SCOLASTICO
E AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Ai sensi dell'art. 13 della normativa nazionale d.lgs. 196/03 e del art. 13-14 del GDPR (*general data protection regulation*) regolamento EU 2016/679.

Gentili genitori, con la presente Vi chiedo l'autorizzazione per l'accesso al servizio di SPORTELLO D'ASCOLTO all'interno dell'IC Nelson Mandela, Roma, per i Vostri figli. Vi informo che i dati personali o sensibili forniti da Voi o dai Vostri figli, o in altro modo acquisiti nell'ambito della mia attività, saranno oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa nazionale ed europea. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Vi informo che il decreto legislativo 196/2003 ed il regolamento EU 2016/679 prevedono il diritto alla protezione dei dati personali. Nel rispetto di questa legge, il trattamento di tali dati si svolgerà nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone cui si riferiscono, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Finalità del trattamento

I dati personali Vostri e dei Vostri figli, trattati nell'interesse Vostro e della Vostra famiglia, sono utilizzati per lo svolgimento delle seguenti finalità: 1) attività di consulenza e sostegno psicologico all'interno dello sportello scolastico di ascolto. 2) obblighi previsti da leggi, da regolamenti e da normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità o da organi a ciò autorizzati.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto al conferimento

I Vostri dati sensibili e giudiziari, se necessario, potranno essere comunicati a istituzioni sanitarie e giuridiche per obblighi di legge. Titolare del trattamento è il dott. Ruggiero Daniele Russo, via Olindo Malagodi, 35, Roma. Per ogni domanda o richiesta è possibile rivolgersi al dott. Ruggiero Daniele Russo, alla mail russo.ruggiero@hotmail.com. Relativamente ai dati forniti potete esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del d.lgs. 196/2003 ed ai punti dal 15 al 22 del Regolamento EU 2016/679 e, in particolare, il diritto di accedere ai Vostri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporVi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo richiesta nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli sopra citati.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver letto e compreso la lettera informativa fornitami dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 e art. 13-14 del GDPR (*general data protection regulation*) regolamento EU 2016/679 sulle finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, e di essere consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà "*dati sensibili*", cioè "*dati personali idonei a rilevare lo stato di salute*".

Il sottoscritto/a _____
autorizza il dott. Ruggiero Daniele Russo al trattamento dei propri dati sensibili e accetta di accedere allo "Sportello di ascolto".

Roma, _____

In fede
Firma
