

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Istruzione Superiore "Antonio Segni" Ozieri

Via Sebastiano Satta 6 – 07014 OZIERI (SS) – C.M. SSIS02400N C.F. 90009110900 e-mail: ssis02400n@istruzione.it PEC: ssis02400n@pec.istruzione.it tel. n. 079787710 – fax. 079783297
Liceo classico e scienze umane Ozieri SSP024011 – Liceo scientifico Ozieri SSP024025 – Liceo scientifico Bono SSP024014 – Liceo scientifico Pozzomaggiore SSP024036

Allegato 1

INFORMATIVA E CONSENSO
RELATIVI ALL'ATTUAZIONE DEL PROGETTO "SEGNI DI AIUTO"
AVVISO PROGRESSI Linea AIUTIAMOCI" A.S. 2023/24
CUP B54C24000250006
CLP 1102016FSE+AI230092

Il presente documento è una informativa relativa all'attuazione del progetto "Segni di Aiuto" attivato dall'Istituto di Istruzione Superiore "A. Segni" all'interno del quale potrà avvenire il trattamento di dati personali. Per ulteriori informazioni generali sul trattamento dei dati personali effettuati dalla scuola nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e del Regolamento Europeo 679/2016, si rimanda all'informativa privacy pubblicata nel sito web istituzionale dell'istituto.

Nel corso del corrente anno scolastico 2023/2024 la scuola ha avviato, nell'ambito del progetto "Segni di Aiuto" delle attività rivolte ai docenti, ai genitori ed agli alunni dei plessi di Ozieri, Bono e Pozzomaggiore.

In merito ai trattamenti operati all'interno del progetto vengono fornite le seguenti informazioni:

1. La finalità del progetto è quella di ridurre il fallimento formativo precoce, il fenomeno della dispersione scolastica, favorire l'inclusione scolastica, la comunicazione, il dialogo, il confronto o più in generale il benessere e la salute di individui o di gruppi
2. la prestazione offerta all'interno del progetto riguarda:
 - a. ridurre il fenomeno della dispersione scolastica, migliorare l'inclusione degli studenti, con particolare riferimento agli alunni con bisogni educativi speciali;
 - b. prevenire e contrastare comportamenti discriminatori e prevaricatori, rinforzare la motivazione e l'autonomia nello studio;
 - c. affrontare problematiche inerenti la crescita, l'insuccesso formativo, ma anche uno spazio in cui fare prevenzione ed offrire supporto rispetto alle situazioni di disagio e sofferenza (fobie scolastiche, disturbi psicosomatici, attacchi di panico e ansia, disturbi e difficoltà alimentari, problematiche relazionali, ect.) e alle situazioni di rischio.

Le attività di gruppo verranno svolte solo in presenza di consenso espresso con la firma del modulo allo scopo predisposto.

3. L'attività del progetto verrà svolta con le seguenti modalità e strumenti:
 - a) Attività di integrazione scolastica e sociale ed interventi di mentoring;
 - b) Attività di counseling psicologico, educativo e familiare con prestazioni di psicologia scolastica e di parent training, volte anche alla prevenzione e al contrasto di comportamenti discriminatori e prevaricatori e al superamento di ostacoli psico-sociali al successo scolastico e all'inserimento sociale;
 - c) Azioni per rinforzare la motivazione allo studio e l'autostima, al fine di migliorare il grado di autonomia nello studio;

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Istruzione Superiore "Antonio Segni" Ozieri

Via Sebastiano Satta 6 – 07014 OZIERI (SS) – C.M. SSIS02400N C.F. 90009110900 e-mail: ssis02400n@istruzione.it PEC: ssis02400n@pec.istruzione.it tel. n. 079787710 – fax. 079783297
Liceo classico e scienze umane Ozieri SSPC024011 – Liceo scientifico Ozieri SSP024025 – Liceo scientifico Bono SSP024014 – Liceo scientifico Pozzomaggiore SSP024036

- d) Azioni di teacher training per il supporto agli insegnanti nelle loro funzioni educative, attraverso strategie di intervento volte a migliorare il clima nel gruppo classe, e poter approntare strategie utili alla gestione di situazioni complesse.
 - e) Eventuali attività di osservazione in classe durante le ore curriculari e di normale attività didattica nelle quali lo psicologo osserverà le dinamiche di gruppo e relazionali con lo scopo di aiutare i docenti nella gestione di eventuali problematiche e criticità.
 - f) sportello d'ascolto psicologico per le famiglie, gli studenti ed i docenti con colloqui programmati.
4. Lo Sportello d'Ascolto Psicologico è dedicato a docenti, alunni e famiglie dell'Istituto che abbiano necessità di confrontarsi con un professionista e per riguardo a particolari difficoltà. La finalità è quella di promuovere il benessere a scuola, ridurre il disagio, favorire l'orientamento e l'acquisizione di un metodo di studio efficace, migliorare l'autonomia e la motivazione all'apprendimento, affrontare problematiche legate allo sviluppo evolutivo. I minori potranno accedere allo sportello previa autorizzazione scritta (consenso informato) da parte della famiglia. Il modulo per l'autorizzazione, nel caso di studenti minorenni, dovrà essere firmato dai genitori e riconsegnato alla scuola. Il consenso dovrà essere espresso anche da genitori e docenti che volessero usufruire del servizio.
 5. L'attività di osservazione in classe verrà condotta dallo psicologo che sarà presente, senza intervenire, ad alcune lezioni con lo scopo di valutare le dinamiche di gruppo e relazionali e di aiutare i docenti e gli alunni nella gestione di eventuali problematiche e criticità. L'attività verrà svolta durante le ore curriculari e di normale attività didattica e necessita di apposito consenso.
 6. L'attività svolta all'interno del progetto non è di natura medica o psicoterapeutica ma di ascolto e consulenza per cui il consenso allegato alla presente informativa è relativo alla partecipazione al progetto e al trattamento dei dati personali e non si configura come consenso informato per un trattamento medico.
 7. Il promotore del progetto all'interno del quale viene svolta l'attività qui descritta è l'Istituto di Istruzione Superiore "A. Segni" rappresentato dal Dirigente scolastico pro tempore, prof. Andrea NIEDDU.
 8. Ai fini dell'attuazione del progetto la scuola ha avviato una selezione per l'individuazione di un professionista al termine della quale è stato sottoscritto un contratto con la dott.ssa Miriam Sotgiu che è stata individuata quale **autonoma titolare del trattamento** che deve garantire la riservatezza dei colloqui condotti.
 9. La professionista, titolare del trattamento, provvederà ad adottare tutte le misure tecniche ed organizzative necessarie a garantire la tutela e la riservatezza dei dati personali trattati nello svolgimento dell'incarico.
 10. La professionista, titolare del trattamento, garantisce la riservatezza dei colloqui condotti e di qualunque dato personale raccolto nel rispetto del segreto professionale al quale lo specialista è tenuto.
 11. Anche i nomi di coloro che hanno chiesto un colloquio sono soggetti a segreto professionale e non saranno comunicati nella rendicontazione delle attività che farà lo psicologo.
 12. Nel rispetto dei principi di ordine generale fissati dall'art. 5 del Regolamento UE i dati personali raccolti per l'attuazione del progetto saranno:
 - a. trattati in modo lecito, corretto e trasparente nei confronti dell'interessato («liceità, correttezza e trasparenza»);
 - b. raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime e successivamente trattati in modo che non sia incompatibile con tali finalità; un ulteriore trattamento dei dati personali a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici non

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Istruzione Superiore "Antonio Segni" Ozieri

Via Sebastiano Satta 6 – 07014 OZIERI (SS) – C.M. SSIS02400N C.F. 90009110900 e-mail: ssis02400n@istruzione.it PEC: ssis02400n@pec.istruzione.it tel. n. 079787710 – fax. 079783297
Liceo classico e scienze umane Ozieri SSP024011 – Liceo scientifico Ozieri SSP024025 – Liceo scientifico Bono SSP024014 – Liceo scientifico Pozzomaggiore SSP024036

è, conformemente all'articolo 89, paragrafo 1, considerato incompatibile con le finalità iniziali («limitazione della finalità»);

c. adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati («minimizzazione dei dati»);

d. esatti e, se necessario, aggiornati; saranno adottate tutte le misure ragionevoli per cancellare o rettificare tempestivamente i dati inesatti rispetto alle finalità per le quali sono trattati («esattezza»);

e. conservati in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati; («limitazione della conservazione»);

f. trattati in maniera da garantire un'adeguata sicurezza dei dati personali, compresa la protezione, mediante misure tecniche e organizzative adeguate, da trattamenti non autorizzati o illeciti e dalla perdita, dalla distruzione o dal danno accidentali («integrità e riservatezza»).

13. I dati personali raccolti all'interno delle attività del programma potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto.

14. Ulteriori informazioni di carattere generale sul trattamento di dati personali effettuato dall'istituto scolastico sono disponibili nella informativa privacy pubblicata nel sito web istituzionale nella sezione Amministrazione trasparente

15. In presenza di talune condizioni sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità ovvero diritto di ottenere copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico -in linea di massima trattasi solo di dati inseriti nel computer- e diritto che essi vengano trasmessi a un altro titolare del trattamento). Allo scopo è possibile inoltrare richiesta al dirigente scolastico, titolare del trattamento, che fornirà riscontro, di regola, entro 30 giorni.

16. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati o al Responsabile protezione Dati. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39)06.696771 - PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it

Firma per presa visione dei genitori

Nome e cognome dell'alunno/a _____

Nome e Cognome genitore 1

Nome e Cognome genitore 2

Firma _____

Firma _____

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Istruzione Superiore "Antonio Segni" Ozieri

Via Sebastiano Satta 6 – 07014 OZIERI (SS) – C.M. SSIS02400N C.F. 90009110900 e-mail: ssis02400n@istruzione.it PEC: ssis02400n@pec.istruzione.it tel. n. 079787710 – fax. 079783297
Liceo classico e scienze umane Ozieri SSPC024011 – Liceo scientifico Ozieri SSPS024025 – Liceo scientifico Bono SSPS024014 – Liceo scientifico Pozzomaggiore SSPS024036

CONSENSO PARTECIPAZIONE – PERSONALE SCOLASTICO, GENITORI O ALUNNI MAGGIORENNI Progetto "SEGNI DI AIUTO"

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
prov. _____ residente a _____
Via _____ prov. _____ e-mail _____
tel. _____

Con la sottoscrizione della presente dichiara:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2023/2024 presso l'Istituto Istruzione Superiore "A. Segni" nell'ambito del Progetto "Segni di aiuto",
- di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola per illustrare le attività previste all'interno del progetto anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali di essere consapevole che i dati personali raccolti nell'ambito del progetto potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto.

Ed esprime il consenso a partecipare alle attività programmate all'interno del progetto.

Luogo _____, data _____

Firma del genitore o alunno/a maggiorenne

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.n. 101/2018.

Firma del genitore o alunno/a maggiorenne

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Istituto Istruzione Superiore "Antonio Segni" Ozieri

Via Sebastiano Satta 6 – 07014 OZIERI (SS) – C.M. SSIS02400N C.F. 90009110900 e-mail: ssis02400n@istruzione.it PEC: ssis02400n@pec.istruzione.it tel. n. 079787710 – fax. 079783297
 Liceo classico e scienze umane Ozieri SSPC024011 – Liceo scientifico Ozieri SSPS024025 – Liceo scientifico Bono SSPS024014 – Liceo scientifico Pozzomaggiore SSPS024036

CONSENSO PARTECIPAZIONE – ALUNNI MINORENNI
Progetto "SEGNI DI AIUTO"

Il Sig./la Sig.ra.....
 identificato/a mediante documenton°
 madre / genitore 1/tutore del/della minorenni.....
 Classe..... sede di
 Nata/o a il ____ / ____ / ____
 residente a, via/piazza.....n.....

chiede con piena consapevolezza di avvalersi ed accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Miriam Sotgiu presso lo Sportello di Ascolto Psicologico. Dichiaro, inoltre, di avere acquisito in data odierna le informazioni relative al trattamento dei dati fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13 del codice della privacy e del Regolamento Europeo 679/2016.

Luogo e data _____ Firma madre / genitore 1/tutore _____

Il Sig./la Sig.ra.....
 identificato/a mediante documenton°
 padre / genitore 2 / tutore del/della minorenni.....
 Classe..... sede di
 Nata/o a il ____ / ____ / ____
 residente ain via/piazza n.....

chiede con piena consapevolezza di avvalersi ed accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Miriam Sotgiu presso lo Sportello d'ascolto Psicologico. Dichiaro, inoltre, di avere acquisito in data odierna le informazioni relative al trattamento dei dati fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13 del codice della privacy e del Regolamento Europeo 679/2016.

Luogo e data _____ Firma padre / genitore 2 / tutore _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.n. 101/2018.

Firma del genitore _____ Firma del genitore _____

