**Modulo per la prestazione professionale psicologica rivolta a minori di anni 18**

La sottoscritta ,

nata a il , residente a , in via , codice fiscale ,

il sottoscritto ,

nato a il , residente a , in via , codice fiscale ,

affidandosi alla **dott.ssa Di Somma Sara** (iscritta all’Ordine degli Psicologi della Campania, n. 4811- mail: sara.disomma@titolivionapoli.edu.it), incaricata dalla Scuola Superiore di Primo Grado “Tito Livio” per lo svolgimento di attività di supporto psicologico per alunni, famiglie e personale scolastico

Sono informati sui seguenti punti in relazione al **consenso informato:**

1. lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani- *di seguito C.D.,* nello specifico per prestazioni rivolte a minori di 18 anni, il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale secondo quanto precisato nell'art. 31 del C.D.
2. la prestazione offerta riguarda: supporto psicologico presso lo sportello di ascolto scolastico
3. la prestazione è finalizzata ad attività di promozione e tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità. Comprende di norma tutte le attività previste ai sensi dell'art. 1 della L. n.56/1989 di prevenzione e/o sostegno in ambito psicologico *– (art.13 lett. C del Regolamento UE 2016/679 -di seguito GDPR e D.Lgs. 101/2018);*
4. per il conseguimento dell’obiettivo saranno utilizzati prevalentemente i seguenti strumenti: colloquio psicologico clinico;
5. la durata globale dell’intervento è definibile in max n. 4 colloqui individuali della durata di 50 minuti;
6. in qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto comunicando alla dott.ssa Di Somma la volontà di interruzione;
7. La dott.ssa Di Somma Sara è assicurata con Polizza RC professionale sottoscritta con Allianz S.p.A., Milano n.500216747.

Sono informati sui seguenti punti in relazione al **trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018:**

1. il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano la **protezione e il trattamento dei dati personali** alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell’interessato in merito ai propri dati.
2. La dott.ssa Di Somma Sara è **Titolare** del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell’incarico oggetto di questo contratto:
   1. dati anagrafici e di contatto – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC e qualsiasi altro dato o informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile;
   2. dati relativi allo stato di salute: i dati particolari attinenti alla salute fisica o mentale ( o ogni altro dato o informazione richiamato dall’art. 9 e 10 GDPR e dall'art. 2-septies del D.Lgs. 101/2018) sono raccolti direttamente, ove necessario, in relazione alla richiesta di esecuzione dell’incarico conferito allo psicologo.

**Visto e compreso** tutto quanto sopra indicato, nell’esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore

,

nata/o a il

residente a in via

codice fiscale

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a fini e modalità della stessa, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione.

FORNISCE IL CONSENSO

avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

* FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data

Firma madre

Firma padre