



Dichiarazione di consenso informato da rendere, tramite email, alla Responsabile dello Sportello d'Ascolto Psicologico - Psicoterapeuta dr.ssa Nadia La Pira.

RICHIESTA DI COLLOQUIO ALLO SPORTELLO PSICOLOGICO

(Da consegnare tramite mail alla psicologa)

Il/la sottoscritto/a _____

Docente _____

Classe _____ sez. _____

Oppure:

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore di _____

Classe _____ sez. _____

Cellulare _____ (per eventuali accordi sull'orario)

CHIEDE

Un colloquio con la Psicologa il giorno:

DISPONIBILITA' DELLA PSICOLOGA NEL MESE DI GENNAIO E FEBBRAIO 2021

Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 17.30 alle ore 19.30

ESPRIMO IL CONSENSO:

Affinché io possa usufruire delle prestazioni professionali della psicologa/psicoterapeuta dr.ssa Nadia La Pira, consapevole che lo psicologo deve attenersi, nella sua pratica professionale, alla normativa sulla privacy e informati sulle tipologie di intervento e sulle finalità del progetto di ascolto psicologico attivato dalla scuola. I sottoscritti autorizzano il trattamento dei propri dati personali ai sensi del dell'art.13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), sono consapevoli che potranno esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e dichiarano di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI:

I dati forniti sono coperti da segreto d'ufficio e garantiti dal D.Lgs. 196/2003 – Sono pertanto utilizzati esclusivamente per lo sportello psicologico. Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati per i soli scopi previsti dello sportello psicologico, ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Data

Firma leggibile