



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "Teresa Sarti"
Campi Salentina



LIBERATORIA AUTORIZZAZIONE ACCESSO SPORTELLO D'ASCOLTO

I sottoscritti _____

Genitori e/o responsabili di _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ Classe _____

Con la sottoscrizione della presente, dichiarano di essere a conoscenza dell'attività prevista presso Istituto Comprensivo "Teresa Sarti", di Campi Salentina nell'ambito del **progetto Le Case Speciali dei Ragazzi e delle Ragazze**, che prevede l'attivazione dello sportello d'ascolto Servizio Sociale Scolastico per i ragazzi frequentanti l'Istituto stesso.

Autorizziamo nostro/a figlio/a _____ a usufruire dei servizi erogati dallo Sportello d'Ascolto a cura dei professionisti della **Fondazione F.I.R.S.S. formazione, interventi, ricerca del Servizio Sociale**, tenuto in orario scolastico dalle Dott.sse Sabrina SECRETI e Arianna LIGORIO.

Lo sportello sarà a disposizione di studenti, genitori e insegnanti per affrontare tematiche quali:

- L'orientamento (analisi dei reali interessi del ragazzo; motivazione allo studio);
- L'ambiente dello studio (metodo di lavoro; distribuzione del tempo tra studio e riposo; difficoltà di concentrazione; efficacia dell'applicazione);
- L'ansia da prestazione scolastica (interrogazioni, compiti in classe, verifiche);
- Le relazioni con i docenti e con i compagni;
- Le problematiche del percorso di crescita personale e scolastica dell'Allievo;
- Il bullismo, le dipendenze da gioco e altro.

Eventuali informazioni potranno essere richieste telefonando al numero 3312166050.

Allo stesso numero si effettueranno le prenotazioni dei genitori interessati al servizio.

Data: _____ Firma (leggibile) _____

Informativa consenso informato, privacy, liberatoria immagini ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003.

Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza;

in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

- presto il consenso
- nego il consenso

Luogo Data: _____ Firma dei Genitori (leggibile) _____

Responsabile del procedimento:

Piazza Giovanni XXIII, 13 - 73012 Campi Salentina (LE) - C.F. 93115530755

Tel. 0832 791133 - www.comprensivocampisalentina.edu.it

e-mail: leic8ad00c@istruzione.it - PEC: leic8ad00c@pec.istruzione.it

DOCUMENTO ORIGINALE INFORMATICO AI SENSI DEL CAD E NORMATIVA CONNESSA