



PIAZZA D'ARMI, 16 - 07100 SASSARI Tel. 079 23 44 66 C.F. 80004610905  
Sito web [www.liceoartisticosassari.edu.it](http://www.liceoartisticosassari.edu.it) EMAIL [sssd020006@istruzione.it](mailto:sssd020006@istruzione.it) – PEC [sssd020006@pec.istruzione.it](mailto:sssd020006@pec.istruzione.it)

## LICEO ARTISTICO STATALE “FILIPPO FIGARI”

PIAZZA D'ARMI, 16 - 07100 SASSARI - Tel. 079 23 44 66  
[www.liceoartisticosassari.it](http://www.liceoartisticosassari.it) – [sssd020006@istruzione.it](mailto:sssd020006@istruzione.it) – [sssd020006@pec.istruzione.it](mailto:sssd020006@pec.istruzione.it)

Circ. n. 11/2024  
CUP I83C23001320002

Sassari 11 Settembre

**All'attenzione di tutto il personale  
All'attenzione degli studenti e dei genitori  
Al DSGA  
Al Sito**

### **OGGETTO: Avvio Progetto Progressi PROGetti per il REcupero e il Supporto agli Studenti nell'Innovazione Anni Scolastici 2023-24/2024-25/2025-26 LINEA AIUTIAMOCI”**

Si comunica che Lunedì 16 settembre 2024 verrà riattivato il servizio di supporto psicologico gestito dalla dottoressa Ersilia Salis. La dottoressa avrà cura di presentare tale progetto agli alunni delle classi prime, si chiede pertanto ai docenti presenti nelle classi la loro collaborazione.

Si ricorda che per poter usufruire del supporto psicologico, gli studenti minori devono essere autorizzati da entrambi i genitori, compilando e riconsegnando l'autorizzazione allegata alla stessa dottoressa.

Si ribadisce che gli studenti privi di autorizzazione non potranno usufruire del supporto psicologico.

**Modalità di contatto:** al fine di consentire una corretta gestione degli appuntamenti e soddisfare le richieste si chiede di contattare la dottoressa o per via mail all'indirizzo [ersiliasalis@tiscali.it](mailto:ersiliasalis@tiscali.it) oppure tramite messaggio telefonico al numero **3409771388** indicando nome, cognome e classe.

Si allega informativa privacy

Modulo autorizzazione genitori

Cordialmente

Il Dirigente Scolastico

Dott. Mariano Muggianu

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*



PIAZZA D'ARMI, 16 - 07100 SASSARI Tel. 079 23 44 66 C.F. 80004610905  
Sito web [www.liceoartisticosassari.edu.it](http://www.liceoartisticosassari.edu.it) EMAIL [sssd020006@istruzione.it](mailto:sssd020006@istruzione.it) – PEC [sssd020006@pec.istruzione.it](mailto:sssd020006@pec.istruzione.it)

## **Informativa all'interessato e raccolta del relativo consenso per il trattamento dei dati personali sensibili da parte dello psicologo nell'espletamento dell'incarico professionale**

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Il D.lgs. n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

In particolare e ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, Vi forniamo le seguenti informazioni:

- 1) Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati “sensibili”, vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale. Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili, nei limiti indicati dall'Autorizzazione generale del Garante n. 2/2002, avrà le medesime finalità di cui al punto 2. della presente informativa. Il trattamento sarà, inoltre, effettuato con le modalità di cui al punto 3. della presente informativa. In ogni caso, i dati idonei a rivelare lo stato di salute non potranno essere diffusi (art. 26, comma 5 del D.lgs. 196/2003).
- 2) Tutti i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini di prevenzione, diagnosi, cura e prestazioni connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico da Voi affidato alla Psicologa, dalla dottoressa medesima direttamente o tramite personale operante sotto la sua responsabilità.
- 3) Il trattamento dei dati sarà effettuato secondo modalità sia manuali, sia informatiche e, in ogni caso, idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale.
- 4) Il conferimento dei dati è facoltativo, anche se l'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto.
- 5) Gli Psicologi potrebbero dover rendere accessibili i dati che Vi riguardano alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie, nonché a terzi qualificati solo sulla base di precisi doveri di legge; in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previa Vostra esplicita richiesta e, in ogni caso, esclusivamente per i fini di cui al punto 2. della presente informativa.
- 6) Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico ed in ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs. 196/2003



PIAZZA D'ARMI, 16 - 07100 SASSARI Tel. 079 23 44 66 C.F. 80004610905  
 Sito web [www.liceoartisticosassari.edu.it](http://www.liceoartisticosassari.edu.it) EMAIL [sssd020006@istruzione.it](mailto:sssd020006@istruzione.it) – PEC [sssd020006@pec.istruzione.it](mailto:sssd020006@pec.istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico  
 del Liceo Artistico “F. Figari”  
 Sassari**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore/affidatario dell' alunno/a

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ del Liceo artistico “F. Figari”

Autorizza  Non Autorizzo

il proprio figlio/a ad usufruire del servizio offerto dall’Istituto tramite incontri individuali e/o di gruppo con gli psicologi, attraverso il progetto Progressi PROGetti per il RECupero e il Supporto agli Studenti nell’Innovazione Anni Scolastici 2023-24/2024-25/2025-26 LINEA AIUTIAMOCI.

Il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Consenso dell’interessato al trattamento dei propri dati sensibili**

Il/la/il sottoscritto/a/i....., nato/a/a.....il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

e residente a.....in qualità di esercente/i la potestà genitoriale/tutoria

su.....

nato a .....il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi

dell’articolo 13 del D.Lgs. 196/2003: presto/iamo il mio/nostro consenso per il trattamento dei dati sensibili di necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa allegata alla circolare n. 158 del 21.02.2018

Luogo.....Data.....

Firma leggibile.....

Firma leggibile.....

