**CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE, INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI MINORE IN RELAZIONE AL SERVIZIO PSICO-PEDAGOGICO**

**GESTITO DA AZIENDA SPECIALE CONSORTILE Appennino Reggiano PER CONTO DEL C.C.Q.S.**

**(CENTRO DI COORDINAMENTO PER LA QUALIFICAZIONE SCOLASTICA )**

**NELL'ISTITUTO SCOLASTICO IIS CATTANEO DALL’AGLIO**

**MODALITA’ DI SERVIZIO ANNO SCOLASTICO 2024-2025**

 In relazione al Servizio di Supporto Psicopedagogico di orientamento scolastico, di monitoraggio educativo e di osservazione dei meccanismi relazionali all'interno delle comunità scolastiche del territorio, organizzato dal Centro di Qualificazione Scolastica nell'ambito del Servizio Sociale ed Educativo Associato dell'Unione Montana dei Comuni dell'Appennino Reggiano per l'anno scolastico 2024-2025,

-) io sottoscritto (Padre/tutore che detiene la responsabilità genitoriale) ...............................................................................................................................................................

-) io sottoscritta (Madre/tutore che detiene la responsabilità genitoriale)………………………………………………………………………………………………………………….

tel. ........................................................................ e-mail .....................................................................................................................................

in qualità di genitori / tutori legali che detengono la responsabilità genitoriale del minore ............................................................................................................................................

nato a ................................................................... il .................................................

residente a ...............................................................................in via .......................................................................................... n ................

frequentante la Classe …… Sezione ...… Scuola ………..…………….….…………………. dichiaro/dichiariamo di aver ricevuto la lettera informativa di presentazione del Servizio Psicopedagogico e di aver compreso le attività che verranno svolte all'interno dell'Istituto Scolastico, in totale e piena sinergia con gli orientamenti formativi della scuola.

**DICHIARO/DICHIARIAMO**

di essere consapevoli che tali attività non avranno nessuna implicazione clinica o diagnostica e pertanto

* **Acconsento/acconsentiamo allo svolgimento delle attività, sia in presenza sia online.**
* **Non acconsento/acconsentiamo allo svolgimento delle suddette attività, rinunciando alle opportunità del Servizio.**

Inoltre,

in qualità di interessato/i dal trattamento dei dati personali del minore.....................................................................................

**SONO INFORMATO/SIAMO INFORMATI CHE**

* la signora Mara Valentini, in qualità di legale rappresentante di Azienda Speciale Consortile Appennino Reggiano (con sede in 42035 Castelnovo ne' Monti via Roma 75 Email: info@ascappenninoreggiano.it - PEC: ascappenninoreggiano@legalmail.it; Centralino: 0522- 1697321 ) è il titolare dei dati personali forniti con il presente modulo di adesione sottoscritto per aderire al sopracitato Servizio, e che, in qualità di titolare, tratterà i dati anagrafici dei genitori/dei tutori legali che detengono la responsabilità genitoriale e quelli del minore con modalità prevalentemente cartacea, secondo criteri operativi che non identificano il singolo soggetto e che per tanto non rispondano a nessun elemento di profilazione;
* il trattamento dei dati forniti viene effettuato esclusivamente in relazione all'esecuzione del Servizio sopra descritto in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati raccolti;
* quando l'attività sarà online, il professionista utilizzerà strumenti protetti da attacchi informatici esterni e adatti alla protezione dei dati raccolti;
* il contatto sarà effettuato tramite account dell'Istituto scolastico o dell'Azienda Speciale Consortile -ASC, previa acquisizione del consenso di entrambi i genitori / tutori legali che detengono la responsabilità genitoriale, che potrà essere inviato tramite e-mail ai recapiti indicati dal professionista;
* il mancato conferimento dei dati personali e del consenso comporterà la conseguenza di non poter avvalersi del servizio;
* I dati del DPO/DPR sono i seguenti: Avv. Nadia Cora' Via San Martino, 8/B – 46049 Volta Mantovana (MN)E-mail: consulenza@entionline.it telefono: 0376.803074  – fax: 0376.1850103
* I dati personali saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare, nonché dai soggetti espressamente designati dal titolare come responsabili del trattamento e da altri soggetti a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o di regolamento;
* La durata del trattamento dei miei/nostri dati personali equivale alla durata dell’attività, e successivamente alla cessazione dell’iscrizione i miei/nostri dati personali e quelli del minore che io/noi rappresento/iamo saranno distrutti con adeguato mezzo meccanico.
* I dati personali raccolti possono essere comunicati e diffusi esclusivamente per le finalità sopra menzionate. Al di fuori di queste ipotesi, i miei/nostri i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.
* Il/i sottoscritti, anche nell’interesse del minore, ha/hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento, sopra indicati, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che mi riguarda o di oppormi al trattamento. A tale fine può essere presentata istanza al titolare.
* Il/i sottoscritto/i può /possono rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati designato dal titolare utilizzando i seguenti contatti: Via San Martino, 8/B – 46049 Volta Mantovana (MN)E-mail: consulenza@entionline.it telefono: 0376.803074  – fax: 0376.1850103
* Il/i sottoscritto/i ha/hanno il diritto anche di proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati) secondo la procedura prevista sul sito web del Garante.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i miei/nostri dati e quelli del minore, per quali finalità e con quali modalità sono/siamo ora in grado di esprimere, consapevolmente, il mio/nostro

**CONSENSO**

al trattamento, da parte del titolare, sopra indicato, dei dati personali del minore con le modalità e le finalità sopra descritte.

Data e luogo Sottoscrizione

………………………………………… Firma dei genitori/tutori

 ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………

\*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni delle scuole dell’infanzia, primaria e secondarie di I e II grado. Alla luce delle disposizioni del codice civile (artt. 316, 337 ter e 337quater del CC, oltre che al DPR 445/2000) in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.