

**AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti .....  
genitori dell'alunno/a .....  
nato/a a.....il.....,  
frequentante la classe .....

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la figlio/a ad usufruire del servizio di Tutoring Digitale condotto dagli Operatori dell'Associazione di Promozione Sociale Officine Psicologiche, nell'ambito del progetto "T.E.R.R.A".

**firma dei genitori** .....

**MODULO PER ADESIONE AL PROGETTO TUTORING DIGITALE**  
**RIVOLTO AI MINORI**

Io sottoscritto/a.....,  
nato/a a..... il.....,  
recapito telefonico ..... consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso e affermo di essere.....(grado di parentela) del/la minore .....

E

Io sottoscritto/a.....,  
nato/a a..... il.....,  
recapito telefonico ..... consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46, 75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella presente dichiarazione di consenso e affermo di essere.....(grado di parentela) del/la minore .....

(DA COMPILARE IN CASO DI AFFIDAMENTO SUPERESCLUSIVO DEL MINORE)

Io sottoscritto/a.....  
nato/a a..... il.....  
recapito telefonico.....in qualità di.....  
del minore ..... dichiaro di essere l'unico/a  
esercente la responsabilità genitoriale nei confronti del minore in oggetto, consapevole delle  
responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 46,  
75 e 76 D.P.R. 445/2000), affermo, sotto la mia responsabilità, la veridicità delle notizie fornite nella  
presente dichiarazione di consenso nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore.  
Esprimiamo/esprimo il consenso affinché il/la minore usufruisca delle prestazioni professionali  
gratuite di tutoraggio degli Apprendimenti offerti dai professionisti dell'Associazione di Promozione  
Sociale "Officine Psicologiche" nell'ambito del Progetto T.E.R.R.A – azione "Tutoring digitale".

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

- il progetto ha come unico ed esclusivo interesse il potenziamento del benessere del minore;
- la prestazione che verrà offerta è di tutoraggio degli apprendimenti ed è svolta da un tutor (psicologo/terapista/educatore);
- l'intervento sarà supervisionato da un coordinatore in ossequio al primario obiettivo del miglioramento e della salvaguardia del benessere del minore, nonché ai fini di una migliore riuscita dell'intervento stesso;
- la durata dell'incontro è di 2 ore;
- la frequenza degli incontri sarà a cadenza settimanale;
- gli incontri si svolgeranno tutte le settimane al medesimo giorno e orario;
- la durata globale dell'intervento sarà di 12 incontri (3 mesi);
- gli incontri verranno svolti su piattaforma digitale;
- in qualsiasi momento si può interrompere il tutoraggio, tuttavia, al fine di permettere i migliori risultati dello stesso, va comunicata alla Segreteria la volontà di interruzione rendendosi disponibili ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto;
- verranno somministrati questionari, al fine di valutare il buon esito dell'intervento;
- è prevista la partecipazione passiva (osservazione) da parte di professionisti in formazione;
- l'Associazione valuta ed eventualmente propone l'interruzione del rapporto di tutoraggio quando constata che il minore non trae alcun beneficio dallo stesso e non è ragionevolmente prevedibile che ne trarrà dal suo proseguimento. Se richiesto, fornisce al minore, o chi ne esercita la responsabilità genitoriale, le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi;
- l'Associazione che fornisce il servizio, i suoi collaboratori e il minore debbono essere tenuti fuori da conflitti, eventuali contenziosi giudiziari e qualora succedesse non si darà seguito a richieste loro avanzate da professionisti/avvocati etc.;
- l'Associazione non rilascerà pareri scritti ai genitori del minore, se non relazioni sull'andamento del tutoraggio, che verranno consegnate ad entrambi e non coinvolgeranno in alcun modo il loro operato;
- l'Associazione è strettamente tenuta al segreto professionale e può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario, o di chi ne fa le veci, della sua prestazione;
- I dati forniti dal paziente sono trattati ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ivi compresi i dati sensibili;

Si invitano i genitori del minore o di chi ne fa le veci a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

Il Sig.....e la Sig.ra .....  
dichiarano di aver compreso quanto sopra riportato e decidono consapevolmente di prestare, in virtù della potestà genitoriale, il consenso affinché il/la figlio/a usufruisca delle prestazioni professionali dell'Associazione di Promozione Sociale Officine Psicologiche, come sopra descritte.

Luogo, Data

Firma Leggibile (Padre)

---

Firma Leggibile (Madre)

Firma Leggibile (Tutore legale)

---

### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI MINORI**

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 Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

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

1. Il trattamento riguarderà 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, promozione del benessere psicologico e prestazioni connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico da Voi affidato all'Associazione di Promozione Sociale Officine Psicologiche, in particolare:

- a) per gestire i rapporti volti all'espletamento delle prestazioni terapeutiche e/o fornitura dei servizi proposti;
- b) per adempiere ai conseguenti obblighi di legge amministrativi, contabili, o fiscali;
- c) per gestire statistiche scientifiche, organizzative o contabili;
- d) per eventuali contatti (telefonici, sia fax, sia posta ordinaria, sia mail, ecc.);
- e) per sottoporVi, in futuro, informazioni e/o inviarVi documentazione (per posta o per mail) relativamente alle nostre attività.

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 non è obbligatorio, sebbene sia indispensabile all'instaurarsi del rapporto professionale e pertanto, in mancanza del consenso dell'Utente, l'Associazione di Promozione Sociale Officine Psicologiche dovrà rinunciare all'incarico conferito.

5. I dati non saranno oggetto di comunicazione e/o diffusione a soggetti esterni, fatta eccezione per:

- a) Autorità, Enti o Uffici Pubblici in funzione di obblighi di legge;
- b) Collaboratori e/o professionisti da noi incaricati e autorizzati ad espletare le attività e/o servizi richiestici;
- c) Consulenti per la tenuta della contabilità, la formazione dei bilanci e per gli adempimenti fiscali; in tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire soltanto previo Vostro esplicito consenso.

6. La titolare e la responsabile del trattamento è l'Associazione di Promozione Sociale Officine Psicologiche

7. 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:

- L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

- L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

• L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato

il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

• L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Luogo, Data

---

Firma Leggibile (Padre)

---

Firma Leggibile (Madre)

---

Firma Leggibile (Tutore legale)

---