LICEO " TENCA " C.F. 80126370156 C.M. MIPM11000D

A007778 - LICEO STATALE CARLO TENCA Prot. 0005268/U del 20/10/2022 12:15



Bastioni di Porta Volta,16–20121 Milano Tel. 02.6551606

C. F. 80126370156 Cod. Mecc. MIPM11000D Codice univoco UFW0WC www.liceotenca.edu.it e-mail: mipm11000d@pec.istruzione.it pec: mipm11000d@pec.istruzione.it

Milano, 20 ottobre 2022

Agli Studenti e alle Famiglie

OGGETTO: Supporto psicologico in emergenza - Associazione EMDR - modulistica consenso informato per studenti

Si invitano tutti gli studenti interessati ad accedere al supporto psicologico in emergenza fornito dall'Associazione EMDR Italia, a compilare – se maggiorenni – o a far compilare dai genitori – in caso di minori -, il modulo del consenso informato in allegato alla presente.

Per avviare in tempi brevi l'intervento, si chiede di consegnare il modulo **entro la giornata di venerdì 21 ottobre** scegliendo **una** delle seguenti modalità:

- consegna del cartaceo in vicepresidenza
- invio via e-mail del modulo scansionato al seguente indirizzo: vicepresidenza@liceotenca.edu.it

Si chiede di indicare in calce al modulo del consenso informato la classe di appartenenza e l'indirizzo mail dei genitori e/o dello studente se maggiorenne.

La consegna del modulo firmato è condizione indispensabile per partecipare agli incontri.

Il Dirigente scolastico prof Mauro Agostino Donato Zeni



II/la sottoscritto/a	autorizzo gli
psicologi dell'associazione EMDR ad effettuare	il suppoto psicologico in emergenza
al/alla sig./sig.ra	
Inoltre autorizzo la raccolta e il trattamento dei	dati sensibili ai sensi del D. LGS. 30
giugno 2003, n. 196 - per motivi di diagnosi, in	tervento, ricerca, trattamento e gestione di
qualsiasi genere relativo alla professione dello per la trattamento dei dati sarà effettuato secondo rogni caso, idonee a proteggerne la riservatezza segreto professionale.	modalità sia manuali, sia informatiche e in
Il titolare del trattamento è l'associazione EMDI	₹ Italia
Il responsabile del trattamento è l'associazione	EMDR Italia
In ogni momento l'interessato potrà esercitare trattamento, ai sensi del'art. 7 del D. lgs.196/20	•
Firma Fir	ma
Consenso dell'esercente la potestà in caso di trattamento di dati sensibili di minore o incapace	
II/la/i sottoscritto/a/i	
qualità di esercente/i la potestà genitoriale/tuto	oria su
minore	
Acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'art	_
presto/iamo il mio/nostro consenso per il tratta nece	
indicate nell'informativa.	ssari per 10 svoigimento delle operazioni
LuogoData	
Firma genitore	
Firma genitore	