



Istituto di Istruzione Superiore "PRIMO LEVI"

ISTITUTO TECNICO - SETTORE TECNOLOGICO

Elettronica ed Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni

LICEO SCIENTIFICO - LICEO SCIENTIFICO opzione Scienze Applicate

LISS - LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO



Rev.1 del 26.10.2015

Torino, lì 21/11/2017

Alle Famiglie

Circ. N.

OGGETTO: APERTURA SPORTELLO DI CONSULENZA SESSUALE

Si rende noto che da **mercoledì' 29/11/17** sarà attivo nel nostro istituto lo **sportello di consulenza sessuale** tenuto dalla prof.ssa Ciavarella Chiara nella veste di consulente sessuale iscritta all'albo FISS (Federazione Italiana di Sessuologia Scientifica).

Lo sportello di Consulenza sessuale offre una relazione d'aiuto agli studenti che si trovano in un momento di difficoltà o confusione e hanno bisogno di essere orientati o informati su aspetti riguardanti la sessualità o eventualmente indirizzati ad un altro specialista.

Il servizio, offerto agli studenti, è gratuito e sarà accessibile su prenotazione tramite la referente dello sportello, prof.^{ssa} Chiara **Ciavarella**, comunicando il proprio nominativo e la classe di appartenenza nell'apposita cassetta della posta (vicino al centralino) o attraverso email all'indirizzo ciavarella.chiara@istitutoprimolevi.gov.it.

Lo sportello sarà aperto tutti i **mercoledì dalle ore 9,00 alle ore 10,00**.

L'allievo/a che accede allo sportello sarà giustificato/a per l'assenza dall'ora di lezione.

Si fa presente, infine, che il colloquio è coperto dal segreto professionale.

Per le/**gli allieve/i minorenni** è necessario che entrambi i genitori firmino il **modulo di consenso informato**, distribuito contestualmente alla presente circolare e da riconsegnare entro mercoledì 29/11/17 ai Coordinatori di classe (anche i moduli non firmati in cui si nega il consenso).

La referente dello sportello di consulenza

Prof.^{ssa} Chiara CIAVARELLA

Il Dirigente Scolastico

Prof.^{ssa} Anna Rosaria TOMA





CONSENSO INFORMATO PER SPORTELLO DI CONSULENZA SESSUALE

Ai sensi degli art.13, 23 e 26 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (tutela dei dati personali e/o sensibili) i sottoscritti

(padre) _____ (madre) _____

genitori di _____ classe _____

autorizzano la partecipazione del/la proprio/a figlio/a allo Sportello di consulenza sessuale presso l'I.I.S. Primo Levi e sono informati di quanto segue:

- l'intervento realizzato avrà le seguenti caratteristiche: **SPORTELLO DI CONSULENZA SESSUALE**;
- e perseguirà i seguenti obiettivi: promuovere, mantenere e migliorare la salute sessuale come definita dall'Organizzazione Mondiale della Sanità;
- a tal fine sarà usato come unico strumento la consulenza sessuale;
- l'operatore si impegna a rispettare la dignità, il diritto alla riservatezza, alla autodeterminazione e all'autonomia delle persone che si avvalgono delle sue prestazioni;
- l'intervento è effettuato nel rispetto del "Codice deontologico degli operatori nell'ambito della sessualità umana" che regola la loro attività;
- i dati da noi forniti sono trattati nel rispetto dei principi della correttezza, liceità e trasparenza dettati dal D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ivi compresi i dati sensibili di cui all'art. 37 D. Lgs 196/2003). La titolare del trattamento è la consulente sessuale di riferimento (dott.^{ssa} Chiara CIAVARELLA);
- il trattamento dei dati avviene con procedure idonee a tutelare la nostra riservatezza e consiste nella loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione e archiviazione degli stessi;
- il trattamento dei dati per le finalità sopraindicate avrà luogo anche con modalità informatizzate e manuali, sempre nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge;
- ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, abbiamo il diritto di opporci, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, o a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale e possiamo, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che ci riguardano, riceverne comunicazione intelligibile, avere informazioni circa l'origine dei dati, la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2, i soggetti o le 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, le modalità e le finalità del trattamento, richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, richiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti, nonché, più in generale, esercitare tutti i diritti che gli sono riconosciuti dalle vigenti disposizioni di legge.

Tutto ciò premesso **accettiamo** di far partecipare nostro/a figlio/a allo **SPORTELLO DI CONSULENZA SESSUALE**.

In fede

Firme di entrambi i genitori

(Luogo e data)



Istituto di Istruzione Superiore “PRIMO LEVI”

ISTITUTO TECNICO - SETTORE TECNOLOGICO

Elettronica ed Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni

LICEO SCIENTIFICO - LICEO SCIENTIFICO opzione Scienze Applicate

LISS - LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO



Rev.1 del 26.10.2015

