UNIONE EUROPEA — FONDI STRUTTURALI EUROPEI — PON 2014-2020 — MIUR — Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, Dipartimento per la Programmazione, Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale, Ufficio IV
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Istituto Comprensivo Muro Leccese

ISTITUTO COMPRENSIVO MURO LECCESE
Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado
tel. 0836/341064 – fax 0836/444614 – Via Martiri d'Otranto, – 73036 MURO LECCESE (LE) – C.F. *92012610751*
e-mail: leic81300l@istruzione.it – leic81300l@pec.istruzione.it – www.comprensivomuro.gov.it

Circolare n. 60

Muro Leccese, 09/11/2018

Ai genitori degli alunni della classe 3^A, 3^B e 3^C della Scuola Secondaria di I° grado di Muro Leccese

Ai Docenti delle classi 3^A, 3^B e 3^C della Scuola Secondaria di I° grado di Muro Leccese

Al Sito Web dell'Istituto

Oggetto: Avvio Progetto "Ben-Essere Adolescenti-Educazione all'affettività e alla sessualità".

L'educazione affettiva-sessuale è un progetto educativo proposto dal ***Distretto Socio Sanitario di Maglie*** e previsto nel Catalogo del Piano Strategico regionale per la promozione della salute nelle scuole. Esso mira ad aiutare lo sviluppo della personalità e delle potenzialità di ogni alunno, soprattutto dal punto di vista dell'emotività e dell'affettività, rispondendo "alla doppia esigenza di corrette informazioni biologiche associate a un'educazione socio-affettiva" che permetta ai ragazzi di assumere, con dignità e rispetto, un modello di vita capace di affrontare le proprie emozioni e responsabilità. Si terranno pertanto degli incontri di informazione e formazione per le classi terze tenuti da esperti messi a disposizione dalla ASL.

DUE INCONTRI con lo psicologo su:

- Le responsabilità di ruolo; oltre l'adolescenza… verso l'essere adulto;
- Alfabetizzazione delle EMOZIONI: Riconoscere, analizzare, gestire ed esprimere gli stati emotivi;
- L'ABC delle emozioni;
- L'adolescenza: cambiamenti della pubertà, turbamenti emotivi e relazionali;
- Il gruppo, la leadership, il ruolo, competenze, responsabilità, coesione, esclusione, emarginazione, integrazione.
- Cambiamenti dei rapporti con genitori, coetanei, adulti e autorità
-

DUE INCONTRI con il ginecologo/ostetrica su:

- Anatomia e fisiologia di genere.
- I metodi contraccettivi e i loro meccanismi di azione.
- Le malattie a trasmissione sessuale, in particolare l'AIDS, i comportamenti a rischio e le modalità di prevenzione.
-

UN INCONTRO con l'assistente sociale su:

- Finalità e aree d'intervento del servizio consultoriale;
- Conoscenza delle risorse del territorio rivolte agli adolescenti.

Le date degli incontri saranno successivamente concordate con la ASL e comunicati alle classi interessate.

Si prega, pertanto, di compilare e riconsegnare l'autorizzazione a partecipare a tale progetto, l'informativa ASL con relativo consenso al trattamento dei dati personali (modulo allegato alla presente), per poter avviare il percorso.
I Coordinatori di classe raccoglieranno le autorizzazioni dei genitori e il consenso degli stessi al trattamento dati.
I moduli sono scaricabili dal sito web dell'Istituto https://www.comprensivomuro.gov.it/

09/11/2018 10:20:48

(Da restituire al Coordinatore di classe entro martedì 13 novembre p.v.)

✂ ----------

Io sottoscritto/a ……genitore dell'alunno/a……

Frequentante la classe……sez. ……della Scuola Secondaria di……

AUTORIZZO ☐ **NON AUTORIZZO** ☐

mio figlio/a a partecipare alle attività relative al Progetto "Ben-Essere Adolescenti-Educazione all'affettività e alla sessualità".

Data,____/____/_____ Firma

_____

ASL LECCE
SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA

Distretto Socio Sanitario di Maglie
Direzione - via A. Galati n. 2 - 73024 MAGLIE
tel. 0836 4201 (Centralino) – Fax 0836. 420 234 –
e-mail: dirsan.dssmaglie@auslle2.it dirammdssmaglie@auslle2.it
Unità Operativa Assistenza Consultoriale
tel: 0836 420 212 - Fax: 0836 420212 -
e-mail: dirconsultoriomaglie@libero.it

INFORMATIVA

in materia di trattamento di dati personali e sensibili

Gentile Genitore,

il D.Lgs. n°196 30.06.2003 (cd. Codice per la protezione dei dati personali) agli articoli 13, 76, 77, 79 e 81 impone di darle esplicita informazione, anche in forma semplificata dei Suoi dati personali e sensibili e di acquisire il Suo consenso nel caso di trattamento degli stessi;
Con la presente Le rendiamo dunque noto che:

- Il trattamento si riferirà solo ai dati personali e sensibili da Lei conferiti. L'eventuale rifiuto di fornirli comporterebbe l'impossibilità di assicurare, in tutto o in parte, la prestazione stessa.
- I dati saranno utilizzati per le finalità proprie di ogni ASL, secondo principi di liceità, correttezza e pertinenza.
- Titolare del trattamento è la ASL LE, nella persona del Legale Rappresentante pro tempore.
- Responsabile del trattamento è il Direttore dell' Unità Operativa in cui viene effettuata la prestazione ed il Dirigente dell'Istituto Comprensivo di Cursi.
- I dati saranno conservati a norma di legge e protetti mediante idonei sistemi di gestione e di archiviazione cartacea o elettronica, nel rispetto del Codice della Privacy e del Documento Programmatico aziendale sulla Sicurezza dei Dati approvato dalla ASL LE.
- I Medici e tutto il personale, nei limiti di competenza, tratteranno i dati per quanto necessario ai propri compiti e ne proteggeranno la riservatezza, rispettando la normativa sulla privacy oltre che il Segreto d'ufficio e professionale.

Come detto, è indispensabile il Suo esplicito consenso al trattamento, consenso da fornire una sola volta in riferimento a tutte le possibili prestazioni erogabili dai Reparti ed Unità Operative della ASL LE.
Le rammentiamo inoltre che, per l'art.7 del Codice, l'interessato ha diritto di conoscere l'esistenza o meno di dati personali che lo riguardino, ha diritto di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati, delle finalità e modalità del trattamento, della logica usata nel trattamento con ausili elettronici, degli estremi identificativi del titolare, delle categorie di persone a cui i dati potranno essere trasmessi ed ha altresì diritto di ottenerne l'aggiornamento, rettifica o integrazione, la cancellazione o registrazione in forma anonima. L'interessato ha altresì diritto di opporsi al trattamento di dati, nei casi e con le modalità previste dal Codice.
Di seguito è trascritto un modulo semplificato per l'espressione del consenso, necessario dunque per un lecito trattamento dei Suoi dati.
La ringraziamo per la collaborazione e, scusandoci per il tempo sottrattoLe, Le porgiamo i più cordiali saluti.

IL DIRIGENTE IST.COMPRENSIVO
Dott./ssa .....
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Antonella CORVAGLIA)

IL DIRETTORE
DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO MAGLIE
Dott.Aldo Schiavano

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritt_.....nat_...a.....

Il.....residente a.....in via.....n°.....

Documento n°.....genitore del minore.....nato a..... il.....classe.....sez.....

Presa visione della informativa di cui sopra e reso edotto dei diritti di cui al D. Lgs. 30 Giugno 2003 n°196.

ESPRIMO IL MIO CONSENSO

Al trattamento dei miei dati personali per l'anno scolastico in corso e di quelli riguardanti mio/a figlio/a relativi a:

- dati anamnestici personali e familiari
- alcol-fumo-videogiochi e dipendenze
- scelte educative e bullismo
- gestione delle emozioni e dell'affettività
- mallattie sessualmente trasmessibili

Data.....

IL DIR. U.O. Assistenza Consultoriale
Dott. LUIGI ANCHORA

IL DIRIGENTE IST.COMPR. DI .....
Dott./ssa .....