



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE – USR LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COMO LAGO**

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado
22100 Como – Via Brambilla, 49 tel. 031 308552
mail coic809002@istruzione.it – pec coic809002@pec.istruzione.it
c.f. 95064880131 - www.icscomolago.edu.it



COMUNICAZIONE N. 61 DEL 10 OTTOBRE 2022

Alle FAMIGLIE degli alunni
della classe 2^
Scuola Primaria
plesso *Torno-Palanzo*

OGGETTO: laboratorio con tirocinante in Arteterapia

Si comunica che, all'interno del laboratorio di arte che verrà effettuato il giovedì pomeriggio nella sede di Palanzo dal 13 ottobre al 1° dicembre e nella sede di Torno per i restanti giovedì del mese di dicembre, sarà presente una tirocinante in Arteterapia dell'Associazione Lyceum Impresa Sociale che proporrà un laboratorio esperienziale in piccolo gruppo con il metodo di arteterapia, la cui caratteristica principale è l'offerta di materiali artistici che divengono il mezzo per esprimere ed elaborare le percezioni, i vissuti e i sentimenti personali.

Si consiglia di dare ai bambini e alle bambine una maglietta o grembiule da indossare come protezione dei vestiti.

Si chiede ai genitori di compilare il foglio sulla Privacy che verrà consegnato tramite diario e di riconsegnarlo entro mercoledì 12 ottobre p.v.

Si ringrazia per la collaborazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Giuseppina Romina Porro

Firma autografata sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D. L.vo n. 39/93

Tirocinio di Conduzione con minori

Al Genitore e/o Tutore dell'utente del Laboratorio Artistico Espressivo
con preghiera di sottoscrizione

Gli allievi della formazione triennale di Arteterapia Clinica di Lyceum a integrazione del percorso formativo effettuano un tirocinio di conduzione di gruppo e individuale. I Tirocinanti, consapevoli della vigente normativa in termini di privacy, e soggetti al segreto professionale, si accreditano presso una Struttura mediante Convenzione.

La Struttura consente al Tirocinante, nel rispetto della normativa vigente, la consultazione dei documenti necessari per una corretta gestione dell'intervento.

Il Tirocinante utilizzerà tale documentazione rigorosamente a fini di studio. Il Tirocinante custodirà con cura i dati personali dei minori e li tratterà solo per il tempo strettamente necessario all'elaborazione delle Note (che poi saranno argomento di esame presso Lyceum).

Il tirocinante, per esigenze esclusivamente formative, è tenuto a documentare l'attività con **fotografie ai lavori artistici**. Tali immagini NON prevedono inquadrature tali da rendere riconoscibili i partecipanti e, così come le informazioni personali, vengono rigorosamente utilizzate internamente al percorso di Supervisione. Anche durante la stesura del materiale richiesto dall'Equipe di Supervisione, l'allievo prenderà tutte le misure necessarie a garantire l'anonimato di ciascun utente, utilizzando nomi puntati, o nomi di fantasia.

Spett.le
Associazione LYCEUM – Impresa Sociale
Via Calatafimi, 10 20122 Milano

Laboratorio Artistico Espressivo tenuto da Gaia Ponisio nel periodo dal ____ottobre al ____dicembre presso Scuola Primaria "Don Salice" Torno ai fini del nuovo Regolamento UE 2016/679 sulla Protezione dei Dati Personali (GDPR)

OGGETTO: LIBERATORIA FOTOGRAFIE PER MINORI

Io sottoscritto/a: _____

Tutore e/o Genitore di _____

Autorizzo, a titolo gratuito, senza limiti di tempo, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, all'utilizzo ai soli fini di studio, delle immagini dei lavori artistici del minore su cui esercito la patria potestà. Tali immagini saranno registrate durante i laboratori espressivi, saranno rese anonime e verrà evitata la citazione di qualsiasi dato che possa permettere di risalire all'identità dell'autore.

Prendo atto che la finalità di tali studi sono meramente di carattere didattico e scientifico.

In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cancellazione, di rettifica o di integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta a privacy@lyceum.it.

☐ presto il consenso Firma _____ ☐ nego il consenso Firma _____

DATA _____

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a: _____

Tutore e/o Genitore di _____

ai fini del nuovo Regolamento UE 2016/679 sulla Protezione dei Dati Personali (GDPR)

Autorizzo

- il Tirocinante Gaia Ponisio conduttore del percorso di cui sopra e tirocinante presso la Formazione Triennale in Arteterapia Clinica Lyceum – Milano
- Associazione Lyceum Impresa Sociale - Via Calatafimi 10, Milano

al trattamento dei dati personali del minore in qualità di titolare della responsabilità genitoriale, ovvero

Autorizzo alla *eventuale* consultazione della cartella dati ai fini di una corretta gestione dell'intervento

laboratoriale a cui il minore parteciperà con il mio consenso. **Sono informato/a che i dati personali ed**

anamnestici necessari per la compilazione della cartella personale, prelieve le adeguate precauzioni, e

nell'assoluto rispetto della privacy, possano essere utilizzate, per la stesura di tesi e ricerche a scopo

scientifico e didattico e che in qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cancellazione, di

rettifica o di integrazione dei dati, anche se, in caso di richiesta di cancellazione, non sarà più possibile la

partecipazione del minore al progetto. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione

scritta a privacy@lyceum.it.

☐ presto il consenso Firma _____ ☐ nego il consenso Firma _____

DATA _____

LYCEUM ACADEMY
ARTETERAPIA, DANZATERAPIA, LABORATORI ESPERIENZIALI

ENTE DI FORMAZIONE ACCREDITATO REGIONE LOMBARDIA
SEZ. B / N.1280

FORMAZIONE@LYCEUM.IT
WWW.LYCEUM.IT

ASSOCIAZIONE LYCEUM
IMPRESA SOCIALE
VIA CALATAFIMI, 10
20122 MILANO
TEL 02/23168407
MOBILE 338/2236684
P. IVA 02742460161
C.F. 95109950162

Liberatoria Tirocinante

Il/La sottoscritto/a Gaia Ponisio nato/a a Como (CO) il 17/03/1997
residente a Torno (CO) in Via De Passeris n. 3

allievo/a della formazione triennale di Arteterapia Clinica di Lyceum, a integrazione del percorso formativo effettuerà un tirocinio di conduzione di gruppo e individuale presso la struttura Scuola Primaria "Don Salice"
dal ___ ottobre al ___ dicembre

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dopo aver letto e approvato la Privacy Policy di Lyceum, **dichiara:**

- che ai fini dell'espletamento del Tirocinio si atterrà scrupolosamente agli obblighi previsti dal nuovo Regolamento UE 2016/679 sulla Protezione dei Dati Personali (GDPR);
- che tutti i dati personali che raccoglierà saranno utilizzati per le seguenti finalità: a fini di studio e supervisione per una corretta gestione dell'intervento laboratoriale;
- che tali dati saranno trattieneuti solo per il tempo strettamente necessario all'elaborazione delle Note fino al completamento del percorso formativo;
- che tutti i dati personali - soprattutto quelli sensibili - saranno da lui/lei custoditi con cura e utilizzati in modo lecito per le sole finalità dichiarate;
- che manterrà l'anonimato degli utenti (il nominativo dell'utente non verrà mai specificato per intero in nessuna Nota del tirocinante né durante gli esami));
- che, per quanto riguarda le fotografie, esse rappresenteranno i soli lavori artistici e verrà evitata la citazione di qualsiasi dato che possa permettere di risalire all'identità degli autori, e che tali immagini avranno lo scopo di coadiuvare il lavoro dei docenti nella valutazione del lavoro da lui/lei svolto;
- che si impegna al segreto professionale;

In fede Gaia Ponisio

DATA 06/10/22