



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARGELATO

40050 ARGELATO (BO) - VIA I MAGGIO 8
Tel. +39 051 6630611 - Fax 051 6633468 - C.M. boic833002 - C.F. 91200110376
Email boic833002@istruzione.it - PEC boic833002@pec.istruzione.it



MODULO 3- da compilare da parte del terapeuta

DICHIARAZIONE DEL TERAPISTA PRIVATO

Al Dirigente Scolastico
IC di Argelato

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C:F _____ in qualità di _____
dell'alunno/a _____ frequentante la scuola _____
sezione/classe _____, iscritto/a all'Albo _____

si impegna

in nome proprio, nonché, ai sensi dell'art. 1381 c.c., a

- svolgere il proprio intervento osservativo in classe garantendo la massima flessibilità organizzativa, a seconda delle esigenze della Scuola;
- considerare le informazioni confidenziali e riservate come strettamente private e ad adottare tutte le ragionevoli misure finalizzate a mantenerle tali;
- utilizzare le informazioni confidenziali e riservate unicamente allo scopo per le quali sono state fornite o rese note, impegnandosi a non divulgarle a soggetti terzi;
- non usare tali informazioni in modo da poter arrecare qualsivoglia tipo di danno ai soggetti coinvolti né all'istituzione scolastica ospitante;
- non utilizzare in alcun modo i dati e le informazioni in discorso per scopi diversi dall'attività svolta;
- a garantire la massima riservatezza, anche in osservanza alla vigente normativa sulla privacy, ai sensi del regolamento UE 679/2016, del d. lgs n. 196 del 30.06.03 (codice



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARGELATO

40050 ARGELATO (BO) - VIA I MAGGIO 8
Tel. +39 051 6630611 – Fax 051 6633468 - C.M. boic833002 – C.F. 91200110376
Email boic833002@istruzione.it – PEC boic833002@pec.istruzione.it



privacy) e del d. lgs n. 101 del 10.08.2018, affinché tutte le informazioni acquisite, non siano in alcun modo, in alcun caso e per alcuna ragione utilizzate a proprio o altrui profitto e/o divulgate e/o riprodotte o comunque rese note a soggetti terzi;

- gli impegni assunti nel presente impegno non si applicano alle informazioni, o a parte delle stesse, che nel momento in cui vengono rese note, direttamente o indirettamente, siano già di pubblico dominio, siano già in possesso del soggetto prima all'attività concordata;

dichiara

- di essere coperto da Polizza Assicurativa personale: _____ ovvero di sollevare l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità nel caso in cui infortunio accaduto durante il tragitto e il permanere nella struttura scolastica;
- di limitarsi a svolgere le attività come programmate;
- di non interagire direttamente con gli altri alunni della classe, concentrando l'attività sul solo alunno interessato;
- di operare in classe sempre in contemporanea con il docente di riferimento/figura educativa.

Luogo _____ data _____ Firma _____