

**CONSENSO PARTECIPAZIONE SPORTELLO PSICOLOGICO**  
**autorizzazione genitori**

MODULISTICA DA CONSEGNARE ALLA PSICOLOGA IN OCCASIONE DEL PRIMO APPUNTAMENTO

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

dell'alunno \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico \_\_\_\_\_ presso l'Istituto "Galvani-Iodi" frequentato dall'alunno, nell'ambito del Progetto "Sportello d'ascolto".
- di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola per illustrare le attività previste all'interno del progetto anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali
- di essere consapevoli che i dati personali raccolti nell'ambito del progetto potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto.

Ed esprimono il consenso alla partecipazione del proprio figlio alle attività programmate all'interno del progetto "Sportello d'ascolto".

Reggio Emilia, li \_\_\_\_\_

firma del genitore

firma del genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*in caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Nome e cognome: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specificate nell' informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.n. 101/2018.

firma del genitore

firma del genitore

---

*in caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Nome e cognome: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_