

**Da compilare solo per le attività di cui alla lettera a) attività di ascolto e sostegno rivolto agli alunni**

**Al dirigente scolastico  
dell'I.C. G. Minozzi-N. Festa  
Alla dr.sa S. Montemurro**

**CONSENSO PARTECIPAZIONE SPORTELLO PSICOLOGICO- GENITORI  
Progetto *Supporto psicologico***

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/a \_\_\_\_\_ nato/a 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 Comprensivo G. Minozzi - N. Festa frequentato dall'alunno, nell'ambito del Progetto Supporto Psicologico
- 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 ***Supporto psicologico***

Matera, li \_\_\_\_\_

firma del genitore

firma del genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e del Regolamento Europeo 679/2016.

firma del genitore

firma del genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_