



Allegato n°3 alla circolare n°94 del 17 dicembre 2021

CONSENSO DEI GENITORI ALLA PARTECIPAZIONE

SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO ALLE ALUNNE E AGLI ALUNNI, ALLE LORO FAMIGLIE E AL PERSONALE DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE

Il sottoscritto padre affidatario tutore _____, nato il
___/___/___ a _____ (prov. ____), residente in via
_____, n° ___ a _____ (prov. ____),
e-mail: _____, telefono: _____;

La sottoscritta madre affidataria tutrice _____, nato
il ___/___/___ a _____ (prov. ____), residente in via
_____, n° ___ a _____ (prov. ____),
e-mail: _____, telefono: _____;

genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____
(prov. ____), il ___/___/___ e frequentante la classe ___ Sezione ___ del corso
_____ presso codesto istituto,

oppure, per le studentesse e gli studenti maggiorenni:

Il/la sottoscritto/a alunno/a _____ nato/a a
_____ il ___/___/___ e frequentante la classe ___ Sezione ___
del corso _____ presso codesto istituto,

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2021/2022 presso l'Istituto d'Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci" di Lanusei frequentato dall'alunno, nell'ambito del Progetto "Servizio di supporto psicologico alle alunne e agli alunni, alle loro famiglie e al personale delle istituzioni scolastiche";
- di aver preso visione dell'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;
- come da progetto, le professioniste effettueranno una iniziale osservazione nelle classi previo consenso da parte dei genitori.
- esprimono il consenso a partecipare alle attività programmate all'interno del progetto.

Lanusei, li ___/___/2021.

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 Regolamento UE 679/2016 e dal D.Lgs. n°101/2018.

Firma del genitore

Firma del genitore
