

MODULO MINORENNI - Consenso informato e dichiarazione al trattamento dei dati personali

La/il sottoscritta/o _____,
nata/o a _____ il _____
residente a _____, in via _____

La/il sottoscritta/o _____,
nata/o a _____ il _____
residente a _____, in via _____

Visto e compreso tutto quanto indicato nell'informativa allegata

☐ nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore _____
_____, nata/o a _____
il _____ e residente a _____
in via _____
Frequentante la classe _____ della scuola _____

☐ Forniscono il consenso

☐ Non forniscono il consenso

per l'accesso al Servizio di sportello di ascolto psicologico,

☐ Forniscono il consenso

☐ Non forniscono il consenso

affinché nella sua classe si svolgano momenti di osservazione/interventi da parte dello psicologo,

☐ Forniscono il consenso

☐ Non forniscono il consenso

al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Sesto Calende.....

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale

.....

.....