

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

.....