



*Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca*

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo "Martiri della Libertà"

Via F. Cavallotti, 88 – distretto 64 – 2009 Sesto San Giovanni (MI)

Tel. 02 365831 email mile8a5005@istruzione.it sito web: ic.martiridellalibertà.gov.it

"SPORTELLO PSICOPEDAGOGICO DI ASCOLTO"

Consenso al trattamento di dati sensibili del minore

1) Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
nato a _____ (____) il _____ e residente
in _____ Via _____ telefono _____

2) COGNOME _____ NOME _____
nato a _____ (____) il _____ e residente in
_____ via _____, telefono _____

In qualità di esercente/i la potestà genitoriale/tutoria sul minore

Frequentante la sezione/classe _____ della Scuola:

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> infanzia "Monte san Michele" | <input type="checkbox"/> infanzia "Ercole Marelli" |
| <input type="checkbox"/> primaria "Martiri della Libertà" | <input type="checkbox"/> primaria "Barnaba Oriani" |
| <input type="checkbox"/> secondaria di primo grado Don Lorenzo Milani | |

AUTORIZZA/AUTORIZZANO : il/la proprio/a figlio/a ad avvalersi del servizio di consulenza psicologica (solo scuola primaria e sup. di 1° grado).

DICHIARA//DICHIARANO di aver preso visione dell'informativa privacy relativa alle attività dello "Sportello Psicopedagogico" pubblicata nel sito dell'Istituto Comprensivo "Martiri della Libertà".

AUTORIZZA/AUTORIZZANO il trattamento dei dati personali sensibili del proprio/a figlio/a necessari per lo svolgimento del servizio di consulenza psicopedagogica fornita dallo Sportello di Ascolto.

Sesto San Giovanni _____

FIRMA leggibile _____
