
CONSENSO SPORTELLO ASCOLTO

I sottoscritti _____ genitori/affidatari
dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ dell'Istituto _____
di _____

Venuti a conoscenza dell'istituzione dello "Sportello Ascolto", attivo negli anni scolastici 2020-21 e 2021-22 e presa visione dell'Informativa sullo svolgimento dello stesso e sul trattamento dati

€ **FORNISCONO IL CONSENSO**

€ **NON FORNISCONO IL CONSENSO**

Per l'accesso del proprio figlio/a allo Sportello di Ascolto ed al trattamento dei dati, che verrà effettuato ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679

Data _____

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

FIRMA DEL TUTORE
