



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO BOZZANO-CENTRO SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE



Scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di 1° grado

Viale Aldo Moro, 2- 72100 Brindisi – Tel. 0831430056 – C.M. BRIC81000C

C.F. 91071350747 – peo bric81000c@istruzione.it - pec bric81000c@pec.istruzione.it

MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

**A CURA DEI GENITORI/TUTORI LEGALI - DA COMPILARE IN STAMPATELLO - *campi
obbligatori**

***NOME e COGNOME della MADRE/TUTORE 1:** _____

***Nata a:** _____ ***il:** _____

***residente in:** _____ ***via:** _____

e-mail: _____ ***Telefono o cellulare:** _____

E *NOME e COGNOME del PADRE/TUTORE 2: _____

***Nato a:** _____ ***il:** _____

***residente in:** _____ ***via:** _____

e-mail: _____ ***Telefono cellulare:** _____

***in qualità di:** ☐ Genitori ☐ Tutori legali

DI * NOME e COGNOME (del minore): _____

☐ M ☐ F

***nato/a a:** _____ *** il (gg/mm/aa):** _____

***residente in:** _____ ***via:** _____

***frequentante la classe** _____ **sez.** _____ **plesso** _____

***☐ Sono informato/a** (unico genitore/tutore legale) oppure **☐ Siamo informati** (entrambi genitori/tutori legali)

che il servizio sarà come da Circ. 170 prot. n. 2367/2024.

I dati personali e sensibili della persona che si rivolgerà allo Sportello di Ascolto, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento, in conformità con quanto previsto dalla normativa vigente (Regolamento Europeo n. 679/2016).

Avendo acquisito sufficienti informazioni sulle modalità con cui verrà erogato il servizio:

*☐PRESTO/PRESTIAMO IL CONSENSO ☐NEGO/NEGHIAMO IL CONSENSO

A svolgere dei colloqui con le professioniste a cui il servizio è stato affidato - (consenso necessario ai fini della partecipazione).

LUOGO e DATA: _____

FIRMA GENITORE 1: _____

FIRMA GENITORE 2: _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' (da compilare in caso di firma di un solo genitore)

Il/la sottoscritt_ genitore/tutore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____ sede _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il sottoscritto quindi dichiara che il coniuge _____ è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

Luogo, data

Firma _____