



**CIRCOLO DIDATTICO DI BARONISSI**  
Viale Sandro Pertini, 2 – 84081 Baronissi (SA)  
Tel. +39 089/828291 - fax +39 089/828286  
Email saee01400b@istruzione.it PEC saee01400b@pec.istruzione.it  
C.F. 80023960653 - Codice UFVGBY



## **MODULO ADESIONE SPORTELLO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA MINORI e CONSENSO AL TRATTAMENTO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, in qualità di genitori/tutori/affidatari del minore \_\_\_\_\_, presa visione dell'Informativa privacy sportello di psicologia scolastica, in merito ad obiettivi e modalità di intervento dello Sportello di psicologia scolastica e al trattamento dei dati personali, prestano il CONSENSO al trattamento dei dati e AUTORIZZANO il/la minore ad usufruire dei colloqui con la Dott.ssa Irno Maria, secondo le modalità concordate con l'ins. Anna Zofrea.

Acconsentiamo al trattamento dei dati

Non Acconsentiamo al trattamento dei dati

**Questo consenso dovrà ritenersi valido fino a mia eventuale revoca.**

**In caso di firma singola:** Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi 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 civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma leggibile

Firma leggibile

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il genitore unico firmatario/tutore: \_\_\_\_\_

**oppure**

Firma leggibile di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale/tutoria

\_\_\_\_\_