



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. PISCHEDDA"

SCUOLA INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA I°GRADO

Via Verdi, 18 - 08042 BARI SARDO (NU)

TEL. +39.0782/223246

E Mail: nuic86200c@istruzione.it PEC: nuic86200c@pec.istruzione.it

Sito istituzionale: <http://www.icbarisardo.edu.it>

Codice Fiscale: 91005680912 – Codice Univoco Ufficio UFYLSG

CONSENSO

Dati Personali del minore (di seguito "il Minore")

Nome _____ Cognome _____ nato a _____, il _____
residente a _____ in via _____ Sesso: I M I F

Dati Personali del maggiorenne in qualità di **Genitore I Tutore**

Nome _____ Cognome _____
nato a _____, il _____, residente a _____, in
via _____ Sesso: I M I F

Con la sottoscrizione del presente documento i sottoscritti e nella qualità di esercenti la potestà sul Minore....., autorizzano, anche ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 e del Regolamento Europeo 2016/679, le attività di sportello di ascolto, progetto di promozione del benessere scolastico.

Data _____

Firma della mamma _____

Firma del papà _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente autorizzo la scuola al trattamento dei miei dati personali e del Minore.

Prendo atto che il rifiuto del consenso al trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore come sopra, comporta l'impossibilità, da parte dei Responsabili, di svolgere le proprie attività in relazione al progetto "Sportello d'Ascolto Psico-Pedagogico" .

Per i dati del Minore Firma di entrambi i genitori _____

Bari Sardo, _____