



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRESIVO "SAN TOMMASO D'AQUINO"**  
Via Montanino s.n.c., 04015 Priverno (LT) - Tel. 0773/904555  
C.F. 91067030592 - Sito web: [www.icpriverno.edu.it](http://www.icpriverno.edu.it)  
E-mail: [ltic83600g@istruzione.it](mailto:ltic83600g@istruzione.it) - [ltic83600g@pec.istruzione.it](mailto:ltic83600g@pec.istruzione.it)

(Allegato 1 )

## CONSENSO INFORMATO DEL TUTORE AD USUFRUIRE DELLO SPORTELLO PSICOLOGICO PER MINORENNI.

E' attivo presso l'I.C. San Tommaso d'Aquino lo Sportello di Ascolto psicologico condotto dalla Dott.ssa Marina Petrosino, Psicologa- Psicoterapeuta iscritta all'Ordine degli Psicologi del Lazio (prot. N. 11009).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

padre del minore \_\_\_\_\_

e la sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

madre del minore \_\_\_\_\_

in virtù della potestà genitoriale

- diamo il consenso a che nostro/a figlio/a usufruisca dello sportello psicologico offerta dalla scuola;
- forniamo il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili di nostro/a figlio/a ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 (Codice Privacy) e dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

*Tale autorizzazione può essere recapitata a scuola direttamente dall'alunno interessato o potrà pervenire al seguente indirizzo e-mail: [ltic83600g@istruzione.it](mailto:ltic83600g@istruzione.it) all'attenzione della prof.ssa Melina Santelia referente del progetto.*

Data \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
(padre)

\_\_\_\_\_  
(madre)