



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
E-mail: ltic83600g@istruzione.it - 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 all'attenzione della prof.ssa Melina Santelia referente del progetto.

Data _____

Firme

(padre)

(madre)