

MODULO CONSENSO

I GENITORI

La sig.ra _____ madre dell'Alunna/o

Plesso.....Classe.....sez.....

Acconsente che la/il propria/o figlio/a partecipi allo "Sportello di Ascolto" e autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/03 e del Regolamento Europeo n. 679/2016UE

Luogo e data

Firma della madre

Il sig. _____ padre dell'Alunna/o

Plesso.....Classe.....sez.....

Acconsente che la/il propria/o figlio/a partecipi allo "Sportello di Ascolto" e autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/03 e e del Regolamento Europeo n. 679/2016UE

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig
in qualità di Tutore (indicare provvedimento, Autorità emanante, data, numero)

dell'alunna/o

Plesso.....Classe.....sez.....

Acconsente che la/il minore sotto sua tutela partecipi allo "Sportello di Ascolto" e autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/03 e e del Regolamento Europeo n. 679/2016UE

Luogo e data

Firma del Tutore
