

PROGETTO "Sportello di Ascolto Psicologico"

MODULO DI PRENOTAZIONE PER GLI ALUNNI  
Anno Scolastico 2018/19

Il/la sottoscritto/a COGNOME ..... NOME .....  
frequentante la classe ..... sez. .... richiede un colloquio con la dott.ssa Caterina Nuzzo

Tocco Caudio.....

firma.....

---

CONSENSO INFORMATO DEI GENITORI

I sottoscritti genitori e/o affidatari

.....e.....  
dell'alunno/a ..... nato/a a ..... Il .....  
frequentante la classe ..... Sez. .... della Scuola .....

IC "Padre Isaia Columbro" Tocco Caudio

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad effettuare uno o più colloqui con la dott.ssa Caterina Nuzzo presso lo sportello "Ascolto psicologico" attivato nella scuola di appartenenza.

Firma ed estremi di un documento di riconoscimento valido dei genitori

.....  
.....

Numero di tel./cellulare di almeno uno dei genitori .....

Data .....

**In caso di dichiarazione presentata da un solo genitore compilare il seguente paragrafo:**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ madre/padre/ dell'alunn \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la mia personale  
responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 6 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiaro che \_\_\_\_\_ madre/padre/convivente del predetto è a conoscenza  
e d'accordo circa l'autorizzazione suddetta. Firma del genitore \_\_\_\_\_

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI SENSIBILI**

I/il sottoscritti/o

.....

Dichiara/no di aver preso visione della normativa sulla privacy, pubblicata sul sito on line dell'I.C. "Padere Isaia Columbroi", relativa alle attività dello "Sportello Ascolto Psicologico" e di autorizzare il trattamento dei propri dati sensibili ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, necessari per lo svolgimento del servizio di consulenza psicologica fornita.

Luogo ..... data.....

Firma leggibile.....

---

Si ricorda che tutti gli interventi saranno svolti nel rispetto del segreto professionale e della normativa sulla privacy (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Per eventuali comunicazioni chiamare o scrivere al Coordinatore di Plesso prof.ssa Tiso Antonietta  
[3208688613\\_antoniettatiso@yahoo.it](mailto:3208688613_antoniettatiso@yahoo.it)