

COMPILARE IL MODULO DI CONSENSO DI RIFERIMENTO

PER MAGGIORENNI

Il/La Sottoscritto/a _____

identificato/a mediante documento: _____ N. _____

Residente in _____ Via _____

Ruolo all'interno dell'Istituzione Scolastica _____

chiede con piena consapevolezza di avvalersi delle prestazioni professionali ed accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Rosaria Vinciguerra presso lo Sportello di ascolto. Dichiaro, inoltre, di avere acquisito in data odierna le informazioni relative al trattamento dei dati fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13

del codice della privacy e del Regolamento Europeo 679/2016.

Data _____ Firma _____

ALUNNI MINORENNI

La Sig.ra _____

identificata mediante documento: _____ N. _____

madre del/della minorenni _____

Frequentante la classe _____

Residente in _____ Via _____

dichiara di aver di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13 del codice della privacy e del Regolamento Europeo 679/2016 relative al trattamento dei dati e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio/la figlia possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Rosaria Vinciguerra presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data Firma madre

Il Sig. _____

identificato mediante documento: _____ N. _____

padre del/della minorenni _____

Frequentante la classe _____

Residente in _____ Via _____

dichiara di aver di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13 del codice della privacy e del Regolamento Europeo 679/2016 relative al trattamento dei dati e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il figlio/la figlia possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla dott.ssa Rosaria Vinciguerra presso lo Sportello di ascolto.

Luogo e data Firma padre

Il/ Il/la sottoscritto/a _____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di

entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti

a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità

genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Luogo e data Firma genitore