

**CONSENSO PARTECIPAZIONE SPORTELLO PSICOLOGICO**  
**Progetto “(Si Torna) Tutti a Scuola”**  
**Linea Ascolto e Supporto**  
**“Per una scuola serena 5”**

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_, nato  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_, nato  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2022/2023 presso il Liceo Classico Statale “G. M. Dettori” frequentato dall'alunno, nell'ambito del Progetto (Si Torna) Tutti a Scuola Linea Ascolto e Supporto “Per una scuola serena 5”
- di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola per illustrare le attività previste all'interno del progetto anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali

ed esprimono il consenso a partecipare alle attività programmate all'interno del Progetto (Si Torna) Tutti a Scuola Linea Ascolto e Supporto “Per una scuola serena 5”.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma del genitore

firma del genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e del D. Lgs.n. 101/2018.

firma del genitore

firma del genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_