

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo S. Farina
Corso Francesco Cossiga n. 6 Sassari

Il sottoscritto _____
genitore/affidatario dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ sede: **Istituto Comprensivo "Salvatore Farina"** Scuola
Secondaria I grado, informato dell'Istituzione presso la scuola del progetto "Tutti a Iscol@"
linea C -Anno Scolastico 2020/2021

Autorizzo

Non Autorizzo

mio figlio/a ad usufruire del servizio offerto dall'Istituto tramite incontri individuali con la
psicologa Dott.ssa Maccioni Anna Maria.

Il sottoscritto è a conoscenza che è necessario prenotare l'appuntamento con la Dott.ssa
Maccioni tramite messaggio WhatsApp al seguente numero 3341403093 o all'indirizzo di
posta elettronica annamariamaccioni1@gmail.com, e che nel messaggio l'alunno dovrà indicare
il proprio nome, cognome e classe di appartenenza.

Il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori e consegnato al coordinatore di classe
oppure spedito via mail o tramite Whats App ai recapiti della Dott.ssa Maccioni entro il 9
ottobre p.v.

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati sensibili

Il/la/i sottoscritto/a/i nato/a/i
..... il __/__/____ e il __/__/____ e residente/i
a.....in qualità di esercente/i la potestà genitoriale/tutoria
su.....

nato ail __/__/____, acquisite le informazioni fornite dal titolare
del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679: presto/iamo il
mio/nostro consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento del
progetto.

Luogo.....Data.....

Firma leggibile.....

Firma leggibile.....