

**Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. Piazza Sulis  
Alghero**

IN riferimento a quanto indicato nella circolare n. 158 del 21 febbraio 2018:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore/affidatario dell' alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'I.I.S. Piazza Sulis sede:

IPIA                                       IPSAR

Informato dell'Istituzione presso la scuola del progetto "Tutti a Iscol@" linea C come indicato nella circolare n. 158 del 21 febbraio 2018.

Autorizza                                       Non Autorizzo

mio figlio/a ad usufruire del servizio offerto dall'Istituto tramite incontri individuali e/o di gruppo con gli psicologi.

Il modulo deve essere firmato da entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_

**Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati sensibili**

Il/la/il sottoscritto/a/i....., nato/a/a.....il \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
e residente a.....in qualità di esercente/i la potestà genitoriale/tutoria su.....  
nato a .....il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003: presto/iamo il mio/nostro consenso per il trattamento dei dati sensibili di necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa allegata alla circolare n. 158 del 21.02.2018

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

Firma leggibile.....

Firma leggibile.....