



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "TORQUATO TASSO"

Scuola dell'Infanzia e Primaria "G.Rodari"

Scuola Secondaria di I Grado "T.Tasso" - Percorso Musicale

Via M. Iannicelli - 84126 SALERNO - C.F.: 95182790659 - C.M. SAIC8B400X

PEO saic8b400x@istruzione.it - PEC saic8b400x@pec.istruzione.it

Sito web www.ictassosalerno.edu.it - Tel. 089/405294 - Codice Univoco IPA T01256

Allegato 2

LIBERATORIA/CONSENSO PARTECIPAZIONE "SPORTELLO DI ASCOLTO"

Il sottoscritto genitore/tutore _____,
nato il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ Via _____ prov. _____
e-mail _____ tel. _____

Il sottoscritto genitore/tutore _____,
nato il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ Via _____ prov. _____
e-mail _____ tel. _____

dell'alunno _____ nato a _____ il _____
frequentante la classe _____ Sez. _____ Scuola _____

a conoscenza dell'attivazione dello Sportello di ascolto psicologico "A SCUOLASERENAMENTE" con la Dott.ssa Giulia Amodeo, come da Circolare n. XX del XXXX

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

- Il/la proprio/a figlio/a minorenne ad usufruire, su richiesta da parte dello stesso e con esplicita autorizzazione del genitore, degli incontri individuali e/o di piccoli gruppi, svolti dalla psicologa;
- la psicologa della scuola, ad effettuare attività di gruppo nella classe di appartenenza del proprio/a figlio/a. Tali interventi formativi e laboratoriali saranno svolti in presenza di almeno uno dei docenti di classe.

firma del genitore

firma del genitore

Solo in caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario/tutore: _____

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 ed allegata alla Circ. 178 del 04/04/25 nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.n. 101/2018.

firma del genitore

firma del genitore