



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA  
**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](mailto:saic8b400x@istruzione.it) – PEC [saic8b400x@pec.istruzione.it](mailto:saic8b400x@pec.istruzione.it)  
 Sito web [www.ictassosalerno.edu.it](http://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