

CONSENSO PARTECIPAZIONE SPORTELLO PSICOLOGICO E PEDAGOGICO
Progetto Iscol@ Linea C "Riconoscersi per imparare"

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

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

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

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2020-21 presso la Scuola Secondaria di primo grado Pascoli Nivola di Assemini frequentato dall'alunno, nell'ambito del Progetto Iscol@ Linea C "**Riconoscersi per imparare**"
- 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
- di essere consapevoli che i dati personali raccolti nell'ambito del progetto potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto.

ed esprimono il consenso a partecipare alle attività programmate all'interno del progetto **Iscol@Linea C "Riconoscersi per imparare"**.

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