

Al Dirigente Scolastico  
della Scuola Secondaria di I grado "Giuseppe Grassa"  
di Mazara del Vallo

**Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello d'Ascolto Psicologico**

...I... sottoscritt \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

...I... sottoscritt \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

genitori/tutori/affidatari/ dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di I grado "G.  
Grassa", Plesso di via \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

Di aver preso visione della circolare prot. n. 3458 del 10/10/2018, inerente il Progetto "**Un Viaggio insieme per un'altra visione**" – a.s. 2018/19 – che prevede attività di sportello ascolto per gli studenti

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a partecipare nell'anno scolastico 2018/19 allo sportello d'ascolto psicologico con la Dott.ssa Anna Zinerco.

**AUTORIZZANO**

l'Istituto al trattamento dei dati personali forniti ai sensi dell'art. 13, comma 1 del D L.vo 30-06-2003 n. 196, essendo stato informato circa le modalità e le finalità a cui sono destinati.

Data

Firma \*

\_\_\_\_\_  
Firma

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data

Firma