



Repubblica Italiana

ISTITUTO COMPRENSIVO VR 02 SAVAL-PARONA

Via Franchetti 17 - 37138 VERONA - Tel. 045562340 Fax 045576166

C.F. 93184900236 – e-mail. vric87500r@istruzione.it - vric87500r@pec.istruzione.it - www.comprensivovr02.edu.it

Ai Genitori

Oggetto: "SPORTELLO COUNSELING" - RICHIESTA DEL CONSENSO INFORMATO

CONSIDERATO l'art.9 del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali sensibili;

VISTA la lettera di incarico e di autorizzazione al trattamento dei dati con la quale il Titolare del trattamento autorizza l'esperto interno, Prof.ssa Micaela Rota Stabelli, a trattare i dati menzionati nell'art.9 del GDPR;

La Scuola richiede

Ai Genitori,

.....madre, tutore legale del minore
(nome e cognome),

nato/a aile residente a, Via.....n.,

.....padre/tutore legale del minore
(nome e cognome)

nato aile residente a, Via.....n.,

genitori dell'alunno/a nato/a a prov (____)

il ___ / ___ / _____, frequentante la classe sez. Scuola

DI PRESTARE IL CONSENSO

- Per il trattamento dei dati personali e sensibili dell'alunno/a ai fini di un miglioramento della sua capacità di interagire nell'ambiente scolastico.

Firma madre _____

Firma padre _____

Il consenso si intende prestato per la durata del ciclo di studi.

Ai sensi dell'art.7 par.3 del GDPR si fa presente che il consenso può essere revocato in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Irene Grossi

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005