**MODULO RICHIESTA ACCESSO ALLO SPORTELLO (GENITORI)**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e cognome) e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e cognome) recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale ovvero tutori dell’alunno (nome e cognome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ), frequentante per l’anno scolastico

20\_\_\_/20\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ della Scuola

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

**CHIEDONO**

di poter accedere allo sportello scolastico istituito presso codesto Istituto per le motivazioni che seguono (breve descrizione degli aspetti legati alla motivazione della richiesta di accesso allo sportello)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti, inoltre, ai sensi del Regolamento UE n° 679/16 e del D.Lgs. n° 196/03, così come modificato dal D.Lgs. n° 101/18 (normativa recante la disciplina sulla tutela della privacy) e ricevuta la relativa informativa allegata circa il trattamento dei dati personali fornita dal Titolare del trattamento,

**AUTORIZZANO**

La Dott.ssa Mariarita Bianco, Psicologa iscritta all’albo degli Psicologi della Calabria con matricola 2327 nella sua qualità di gestore del servizio dell’Istituto Comprensivo Mameli-Manzoni di Amantea

1. al trattamento dei dati personali e sensibili propri e del summenzionato minore per consentire lo svolgimento del suddetto servizio. I dati potranno essere raccolti durante l’attività di ascolto e consulenza e la loro raccolta sarà finalizzata a fornire elementi utili al miglioramento del benessere dell’alunno, delle attività educative e didattiche e della relazione educativa genitori-bambino.

Ricordiamo che il conferimento dei dati e l’espressione del consenso è facoltativo, ma necessario per lo svolgimento richiesto. L’eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti e a prestare il consenso preclude infatti la possibilità di fruire del servizio in questione.

A tal fine dichiarano di aver preso visione e compreso l’informativa ai sensi dell’art. 13 del

Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati), consapevoli che il trattamento riguarderà anche categorie particolari di dati personali di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento.

 SI NO

1. al trattamento dei dati di contatto forniti (nome, cognome, recapiti e mail).

 Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_