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

Il/La sottoscritto/a nome e cognome) recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di docente per l’anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ della Scuola

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

**CHIEDE**

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 Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, 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

**AUTORIZZA**

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 per consentire lo svolgimento del suddetto servizio. 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).

SI NO

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

Firma Docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_