

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "Ettore Majorana"
di San Giovanni La Punta (CT)

CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE ALLO
"SPORTELLO D'ASCOLTO" A.S. 2017/2018

I sottoscritti.....
padre (altro.....).
madre (altro.....).
in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale del/della
minore.....
nato/a a.....il.....frequentante la classe.....
sezione.....del Liceo Statale "Ettore Majorana" di San Giovanni La Punta (CT), a conoscenza
dello Sportello d'Ascolto istituito presso l'Istituto tenuto dalla dott.ssa Antonietta Germanotta,

AUTORIZZIAMO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire, qualora ne sentisse la necessità e ne facesse richiesta, degli
incontri individuali con la psicologa-psicoterapeuta.

Data.....

firma Padre.....

firma Madre.....

Dichiarazione di consenso ai fini dell'Art. 13 del D. LGS 196/2003

I sottoscritti.....
padre.....madre.....
in qualità di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del citato minore esprime il consenso al
trattamento dei dati sensibili di (nome del minore).....
necessari per lo svolgimento delle attività indicate nell'informativa.

Data.....

firma Padre.....

firma Madre.....