

Da inviare sottoscritto a: [bris00300d@istruzione.it](mailto:bris00300d@istruzione.it)

Email docente referente: [sportello.psi@leonardodavincifasano.edu.it](mailto:sportello.psi@leonardodavincifasano.edu.it)

**CONSENSO INFORMATO PER ACCEDERE ALLO SPORTELLO DI ORIENTAMENTO**

Presa visione della comunicazione del Dirigente Scolastico *dell'IISS Leonardo da Vinci di Fasano* del 23.09.2021 (Circolaren.8) in merito all'attivazione di un servizio di supporto e orientamento rivolto agli alunni,

I sottoscritti (cognome e nome del **padre**) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

e (cognome e nome della **madre**) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

genitori del minore ( cognome e nome dello **studente**) \_\_\_\_\_

frequentante la classe dell'I.I.S.S. "L. da Vinci" \_\_\_\_\_

SI, ACCONSENTONO

NO, NON ACCONSENTONO

e (in caso affermativo) **autorizzano il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di** servizio di consulenza e orientamento con la docente referente prof.ssa Rimini Maria Francesca

<input type="checkbox"/> servizio di consulenza e supporto on-line
<input type="checkbox"/> servizio di consulenza e supporto in presenza

esclusivamente nei giorni e orari previsti da codesto Istituto.

**Partecipando alle attività anzidette siamo informati sui seguenti punti:**

- ~ la prestazione che verrà offerta è una consulenza gratuita finalizzata al potenziamento del benessere;
- ~ lo strumento principale di intervento sarà il colloquio personale;
- ~ le consulenze sono di tipo orientativo, non diagnostico o analitico;
- ~ il trattamento dei dati avviene come secondo attuale vigente normativa (D.Lgs.196/2003 e Regolamento UE 2016/679) con procedure idonee a tutelare la riservatezza

Fasano, \_\_\_\_\_

Firma del padre

Firma della madre

.....

.....

**Consenso al trattamento di dati sensibili**

I sottoscritti .....,in qualità di esercenti la potestà genitoriale su ....., ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 autorizzano *l'IISS Leonardo da Vinci di Fasano* al trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni inerenti al suddetto Progetto.

Fasano, \_\_\_\_\_

Firma del padre

Firma della madre

.....

.....