

	<p style="text-align: center;">MINISTERO DELL'ISTRUZIONE ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G.MARCONI" Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado – 84091 - Battipaglia (SA) -</p>	
Codice Fiscale: 91050600658	Sito internet: www.icmarconibattipaglia.edu.it	Codice Meccanografico: SAIC8AD009
Ambito : DR Campania - SA-26	E-mail: saic8ad009@istruzione.it	Indirizzo: Via Ionio Snc
Telefono: 0828 371200 Fax: 0828679927	P.E.C.: saic8ad009@pec.istruzione.it	Codice Unico Ufficio: UFCGWI

**CONSENSO PARTECIPAZIONE Progetto "SPORTELLO ASCOLTO" –
ALUNNO**

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato
 il _____ a _____ prov. _____ residente a
 _____ Via _____ prov. _____ e-
 mail _____ tel. _____

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato
 il _____ a _____ prov. _____ residente a
 _____ Via _____ prov. _____ e-
 mail _____ tel. _____

dell' alunno _____ nato a _____ il _____
 frequentante la classe _____ Sez. _____ Scuola _____

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2020/2021 presso l'Istituto Comprensivo Statale "G.Marconi" di Battipaglia (SA) frequentato dall'alunno, nell'ambito del Progetto **"SPORTELLO ASCOLTO" PER ALUNNI, FAMIGLIE E PERSONALE SCOLASTICO:**

- di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola per illustrare le attività previste all'interno del progetto anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali
- di essere consapevoli che i dati personali raccolti nell'ambito del progetto potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto;

esprimono il consenso alla partecipazione del proprio figlio/a _____
 alle attività, anche individuali, programmate all'interno del Progetto **"SPORTELLO ASCOLTO" PER ALUNNI, FAMIGLIE E PERSONALE SCOLASTICO**

Battipaglia, _____

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà*

*nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.

N.B. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla L.n. 54 del 08/02/2016)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specificate nell'informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.n. 101/2018.

Battipaglia _____

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà*

*nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà.

N.B. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla L.n. 54 del 08/02/2016)