

	<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" –
GENITORI**

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:

- 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 a partecipare alle attività, anche individuali, programmate all'interno del progetto
"SPORTELLO ASCOLTO" PER ALUNNI, FAMIGLIE E PERSONALE".

Battipaglia, _____

Firma dei genitori

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

