



	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MARCONI" Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado – 84091 - Battipaglia (SA) -	
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	P.E.C.: saic8ad009@pec.istruzione.it	Codice Unico Ufficio: UFCGWI

CONSENSO PARTECIPAZIONE “SPORTELLO DI ASCOLTO E DI CONSULENZA PSICOLOGICA” DOCENTE/PERSONALE ATA

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

Con la sottoscrizione della presente dichiara:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2024/2025 presso l'Istituto Comprensivo Statale “G. Marconi” - di Battipaglia (SA tra cui le attività di sportello di ascolto e consulenza psicologica
- 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 consapevole 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;
- esprime il consenso a partecipare alle attività di sportello individuali.

Battipaglia, _____

Firma

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