



**CONSENSO INFORMATO PER L'ADESIONE ALLE ATTIVITA' DEL
PROGETTO "INCLUSIONE, ASCOLTO E SUPPORTO: LA SCUOLA C'È"**

Avviso Pubblico PROGRESSI

**PROGetti per il REcupero e il Supporto agli Studenti nell'Innovazione
Linea "AIUTIAMOCI"**

I sottoscritti

Padre _____

Madre _____

Tutore _____

del/della minore _____

frequentante la classe _____ della

☐ Scuola Primaria, sede di

o Siliqua

o Vallermosa

☐ Scuola Secondaria di primo grado, sede di

o Siliqua

o Vallermosa

dell'Istituto Comprensivo Decimoputzu-Siliqua , affidandosi alla dott.ssa Daniela Farris,
pedagogista

☐ nell'esercizio della responsabilità genitoriale sul/sulla minore

nato/a a _____ il _____

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a fini e
modalità della stessa, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla
prestazione suindicata.

☐

FORNISCONO IL CONSENSO

☐

NON FORNISCONO IL CONSENSO

avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto
indicato in relazione al trattamento dei dati relativi al proprio stato di salute, esprime il proprio
libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei
propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

☐

FORNISCONO IL CONSENSO

☐

NON FORNISCONO IL CONSENSO



Luogo e data _____

Firma dei genitori
