



I.C. "G. Salvemini"
Via Negarville, 30/6
10125 Torino

essere **umani**
UN'UTOPIA REALE

AUTORIZZAZIONE ACCESSO SPORTELLO D'ASCOLTO A.S. 2024/2025

Il sig. _____ (padre del minore), nato a _____

il ___/___/___, residente a _____ in via/piazza _____, n. ___

E la sig.ra _____ (madre del minore), nato a _____

il ___/___/___, residente a _____ in via/piazza _____, n. ___

esercenti la responsabilità genitoriale, letto attentamente quanto riportato nell'informativa pubblicata sul portale ARGO dell'I.C. "G. Salvemini" relativamente alle modalità, alle finalità e ai possibili insuccessi della consulenza psicologica e al trattamento dei dati secondo GDPR 679/2016, dichiarano di aver compreso quanto letto e, con piena consapevolezza, in virtù della responsabilità genitoriale,

autorizzano al trattamento dei dati personali e prestano il loro consenso in favore del/la figlio/a minorenni _____ nato/ a _____ il ___/___/___, residente a _____ in via _____ frequentante la classe _____ del plesso _____, affinché lui/lei possa fare accesso allo Sportello d'Ascolto scolastico.

non autorizzano al trattamento dei dati e **non** prestano il loro consenso

Torino, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____