

Dichiarazione di consenso informato da rendere alla Responsabile dello Sportello d'Ascolto Psicologico - Psicoterapeuta dr.ssa Nadia La Pira - tramite Istituto *Comprensivo Perugia 4 – Perugia*.

Io sottoscritto **padre** del minore _____
nato a _____ il _____ / _____ / _____ identificato mediante documento: n° _____
_____ rilasciato da _____
_____ il _____

e io sottoscritta **madre** del minore _____
nata a _____ il _____ / _____ / _____ identificato mediante
Documento: n° _____ rilasciato da _____
il _____

ESPRIMIAMO IL NOSTRO CONSENSO

Affinchè nostro/a figlio/a _____ usufruisca delle prestazioni professionali della psicologa/psicoterapeuta Dott.ssa Nadia La Pira, consapevoli che lo psicologo deve attenersi, nella sua pratica professionale, alla normativa sulla privacy e informati sulle tipologie di intervento e sulle finalità del progetto di ascolto psicologico attivato dalla scuola. I sottoscritti autorizzano il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), sono consapevoli che potranno esercitare i diritti previsti dal suddetto Regolamento e dichiarano di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Firme dei genitori _____

Autocertificazione di genitore o tutore unico esercente potestà genitoriale (da non confondersi con l'attribuzione di affido esclusivo):

Io sottoscritto **padre/madre/tutore** del minore _____
Nato a _____ il _____ / _____ / _____ identificato mediante documento: n° _____
_____ Rilasciato da _____
_____ il _____

DICHIARO

di essere l'unico/a esercente la patria potestà sul minore _____ per il seguente
motivo _____ (in caso di provvedimento giuridico, mettere i riferimenti
al numero del provvedimento, all'autorità emanante e alla data di emissione _____)

Ed ESPRIMO IL MIO CONSENSO

affinchè mio/a figlio/a usufruisca delle prestazioni professionali della psicologa/psicoterapeuta Dott.ssa Nadia La Pira, consapevole che lo psicologo deve attenersi, nella sua pratica professionale, alla normativa sulla privacy e informato/a sulle tipologie di intervento e sulle finalità del progetto di ascolto psicologico attivato dalla scuola. Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), è consapevole che potrà esercitare i diritti previsti dal suddetto Regolamento e dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Firma dell'esercente la patria potestà _____