## 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**

Affinché 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 del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), sono consapevoli che potranno esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e dichiarano di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali pubblicato sul sito web della scuola nella sezione “Privacy” 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**

affinché 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 del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), è consapevole che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato 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