

Mod. Minorenni

**CONSENSO PARTECIPAZIONE SPORTELLO PSICOLOGICO**  
**Progetto PROGRESSI-LINEA DIGITIAMO**  
**Anni Scolastici 2023-24 / 2024-25 / 2025-26**

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e

Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**dell'alunno/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente dichiarano:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico (fino alla conclusione del progetto incluse eventuali proroghe) presso il Liceo Classico Statale "G. M. Dettori" frequentato dall'alunno, nell'ambito del Progetto **PROGRESSI-DIGITIAMO**.
- 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 ed esprimono il consenso a partecipare alle attività programmate all'interno del Progetto **PROGRESSI-DIGITIAMO**.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma del genitore

firma del genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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 del D. Lgs.n. 101/2018.

firma del genitore

firma del genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_