

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

Il sottoscritto/a _____, nato/a

il _____ a _____ in qualità di

alunno/a frequentante la classe _____ Sez. _____

docente personale a.t.a. _____

del Liceo Classico G.M. Dettori di Cagliari, con la

sottoscrizione della presente dichiara:

- 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 esprime il consenso a partecipare alle attività programmate all'interno del Progetto **PROGRESSI-DIGITIAMO**.

Luogo e data _____

Firma

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
