

I.T. "VILFREDO PARETO"

ISTITUTO TECNICO STATALE ECONOMICO E TECNOLOGICO

Via R. Anzecchino, 252 – 80078 Pozzuoli (NA) -- C.F. 80100140633 - Cod. Fatt. El. UF9S8H
081 8664962 ✉ natd130003@pec.istruzione.it Cod. mecc.: natd130003 Corso Serale natd13050c
www.itcpareto.edu.it

MODULO DI CONSENSO INFORMATO PER LA CONSULENZA PSICOLOGICA E PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI MINORENNI

La sottoscritta madre/tutrice _____
nata a _____ Prov. (____), il _____
e residente a _____, via/piazza _____ n. _____
e il sottoscritto padre/tutore _____
nato a _____ Prov. (____), il _____
e residente a _____, via/piazza _____ n. _____
in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sul/sulla minore

_____ nata/o a _____ Prov. (____), il _____
e frequentante la classe _____, sez. _____ a.s. 2024/2025 dell'Istituto I.T.C.G.
"V. Pareto" di Pozzuoli,

**presa visione del Prospetto Informativo in merito ad obiettivi e modalità delle
attività dello Sportello d'Ascolto Psicologico in presenza svolte dalla Dott.ssa
Federica NASTI e al trattamento dei dati personali** (allegato al presente modulo),

AUTORIZZANO

il/la minore, qualora ne sentisse la necessità, ad usufruire dei colloqui in presenza con
la Psicologa e

PRESTANO IL LORO CONSENSO

al trattamento dei dati personali del/la minore necessari per lo svolgimento delle
operazioni indicate nell'Informativa.

Luogo e Data _____

Firma leggibile di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale

oppure (in ragione del provvedimento _____,
Autorità emanante _____ data e numero _____)

Firma del tutore del/la minore
