**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’Istituto Comprensivo**

**“Rita Levi Montalcini” Gorgonzola**.

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Primaria di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* **autorizzano**
* **non autorizzano**

(Scegliere la voce che interessa indicandola con una x)

l’lstituto Comprensivo “Rita Levi Montalcini” di Gorgonzola alla somministrazione dei test relativi allo screening sui Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)e al trattamento dei dati personali del minore per ciò che concerne l’oggetto di questa comunicazione, ai sensi del D.Lgs 196/03 e del Regolamento UE 679/16.

Gorgonzola, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma entrambi i genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nota: Qualora il presente modulo venga firmato da un solo genitore, si intende che il genitore firmatario – visti gli articoli 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile – si assume ogni responsabilità in merito al fatto che le scelte e le autorizzazioni sottoscritte sono state effettuate con il consenso dell’altro genitore*

Firma unico genitore firmatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_