



Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto Comprensivo "N. Berther"
S. Zeno N. - Montirone

Piazza Marconi, 2 - 25010 San Zeno Naviglio (BS) Tel.: 030
2161097 - Fax: 030 2168154 E-mail: bsic84500v@istruzione.it -
[Pec: bsic84500v@pec.istruzione.it](mailto:bsic84500v@pec.istruzione.it)
Sito web: www.icsanzenomontirone.edu.it

Codice Meccanografico:
BSIC84500V

Codice Univoco Ufficio:
UF00KK

Codice Fiscale:
98110970179

AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO

I/la/ilsottoscritti/a/o

_____,
_____ il _____, residente _____ a _____
_____, in via _____

e _____, nata/o a _____
il _____, residente a _____, in via _____

dichiarano di aver preso visione dell'informativa per le famiglie per il Consenso Informato e il Trattamento dei Dati pubblicata sul sito internet dell'Istituto Comprensivo San Zeno Naviglio - Montirone (https://icsanzenomontirone.edu.it/wp-content/uploads/sites/625/Informativa-privacy_agg.pdf)

Nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore

_____,
nata/o a _____ il _____, residente a _____
_____ in via _____

Esercitando la rappresentanza legale sulla/sul sig.ra/sig.

_____,
nata/o a _____ il _____, residente a _____
_____ in via _____

Autorizza/Autorizzano

NON autorizza/NON autorizzano

il minore _____ ad accedere al Servizio di Supporto Psicologico.

Autorizza/Autorizzano NON autorizza/NON autorizzano

la raccolta e il trattamento dei dati anagrafici e di contatto da parte del dottor Gianclaudio Plebani, l'Ufficio Studenti e i docenti dell'Istituto Comprensivo, nonché la raccolta e il trattamento dei dati relativi allo stato di salute del minore da parte del dottor Gianclaudio Plebani.

Luogo e data _____

Firma/e _____

Per fornire l'autorizzazione è necessaria la firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci.