



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

Via Vallone delle Pere - 88836 COTRONEI (KR)  
Codice Fiscale 91021450795 - Codice Meccanografico KRIC81500P  
Telefono 0962/44131 - Fax 0962/1906785 –  
E-Mail: [kric81500p@pec.istruzione.it](mailto:kric81500p@pec.istruzione.it) – [kric81500p@istruzione.it](mailto:kric81500p@istruzione.it)  
Sito Web: [www.iccotronei.edu.it](http://www.iccotronei.edu.it)



**Al Dirigente Scolastico**  
**dell'Istituto Comprensivo**  
**di COTRONEI**

**OGGETTO: Liberatoria per partecipazione del/la propria figlio/a a colloqui con referente dello sportello di ascolto**

I sottoscritti genitori (E' obbligatoria la firma di almeno un genitore)

.....

.....

dell'alunno/a.....,

frequentante la classe..... sez..... della Scuola.....,

- ☐ danno il consenso
- ☐ **non** danno il consenso

affinché il/la proprio/a figlio/a possa usufruire, qualora lo desiderasse, dello sportello di ascolto attivo presso l'Istituto Comprensivo "A.Volta" plesso scuola secondaria di I Grado, **dal 15 aprile 2021 al 30 giugno 2021.**

Ai sensi e per gli effetti di cui l'Art.13 D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 (codice in materia dei dati personali), nella Sua qualità di Interessato, La informiamo che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico.

Cotronei, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_