

**AUTORIZZAZIONE PER ACCEDERE ALLO SPAZIO ASCOLTO
DA CONSEGNARE AL COORDINATORE DI CLASSE ENTRO IL 6 DICEMBRE 2024**

Il/la sottoscritto/a _____

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'Alunno/a _____ classe

☐ **AUTORIZZO**

☐ **NON AUTORIZZO**

mio/a figlio/a ad accedere al servizio di Spazio Ascolto, previsto dal Progetto del quale sono stato informato e autorizzo l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del **GDPR 2016/679**, esclusivamente per le finalità di gestione del servizio "SPAZIO ASCOLTO", in ottemperanza alle norme vigenti.

Dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme contenute nel D.lgs 28.12.2013 n.154 del Codice civile in materia di responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. La presente sottoscrizione è da considerarsi condivisa con l'altro genitore.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i Genitori.

Il Padre

La Madre

NEL CASO DI UN SOLO GENITORE/ESERCENTE FIRMATARIO

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i Genitori.

Preganzio, _____

Il Genitore unico firmatario
