



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PONTE DI PIAVE (TV)

Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria I° grado

Via N. Tommaseo, 4 31047 PONTE DI PIAVE (TV) - Tel. 0422-759212

CF80012730265 – Codice Meccanografico TVIC861007 – Codice Univoco UFP114 - Codice iPA istsc_tvic861007
sito: www.icpontedipiave.edu.it – peo: tvic861007@istruzione.it – pec: tvic861007@pec.istruzione.it



Protocollo e data, vedi segnatura

Ai Genitori degli alunni

Ai docenti

Scuola Secondaria di 1° Grado “I. Nievo”

e p.c.

Ai collaboratori del D.S.

Al DSGA

Al personale ATA

Oggetto: Progetto “Spazio-ascolto” – **autorizzazione.**

Cari genitori,

anche quest’anno, grazie alla partecipazione del Comune di Ponte di Piave, la Scuola secondaria di 1° grado propone lo sportello di spazio-ascolto per i/le ragazzi/e, i genitori e gli insegnanti. Il servizio sarà attivo dal **20 dicembre 2019, ogni VENERDI’ dalle ore 11.00 alle ore 13.00 e per tutto l’anno scolastico.**

Per autorizzare il/la proprio/a figlio/a ad usufruire del servizio, occorre compilare il sottostante tagliando e riconsegnarlo ai docenti di classe entro il **16 dicembre 2019.**

I genitori interessati ad un colloquio con l’educatore dello sportello sono invitati a lasciare nominativo e recapito alla segreteria o alla referente del progetto, prof.ssa Di Credico Stefania.

F.to II DIRIGENTE SCOLASTICO

Raffaella Irene Contrafatto

I sottoscritti e genitori/tutori dell’allievo/a
..... frequentante la classe sez. della Scuola Secondaria di 1° grado dell’I.C
di Ponte di Piave (TV)

AUTORIZZANO



NON AUTORIZZANO



il/la proprio/a figlio/a ad usufruire del servizio relativo al progetto “Spazio-ascolto” operante presso i locali della Scuola.

Dichiarano inoltre, di aver preso visione dell’informativa SULLA PROTEZIONE DEI DATI riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 pubblicata sul sito al seguente indirizzo www.icpontedipiave.edu.it/privacy, e dichiarano di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizza/no la raccolta e il trattamento dei dati DEL MINORE necessari per l’accesso alle attività relative al progetto di “Spazio-ascolto” per l’as.2019/2020. N.B. La scelta operata ha valore sino alla fine del corrente anno scolastico.

Ponte di Piave, _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

