



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

# N. IANNACCONE

Via Ronca 11 - 83047 **LIONI** (AV)  
con plesso e sezioni associate di scuola dell'infanzia, primaria e sec. di 1° grado di **Teora** (AV) AVIC86000T -  
C.F.91007490641 - C.U. Fatt.UFIV4S

Sito web: [www.iclioni.edu.it](http://www.iclioni.edu.it)

tel/fax: 082742046 e-mail: [avic86000t@istruzione.it](mailto:avic86000t@istruzione.it) e-mail pec: [avic86000t@pec.istruzione.it](mailto:avic86000t@pec.istruzione.it)

Scuola dell'infanzia e scuola primaria	Via Ronca 11	83047 Lioni (AV)	Tel/Fax 082742046-0827 270275
Scuola secondaria 1°grado	Via Ronca 20	83047 Lioni (AV)	Tel. 082742015
Scuola dell'Infanzia, primaria e sec. 1°	Largo Europa 10	83056 Teora (AV)	Tel. 082751077

## MODULO ADESIONE SPORTELLO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA MINORI e CONSENSO AL TRATTAMENTO

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, in qualità di genitori/tutori/affidatari del minore \_\_\_\_\_, dell'Informativa privacy sportello di psicologia scolastica prot. n. 1989 del 10/2/2025, in merito ad obiettivi e modalità di intervento dello Sportello di psicologia scolastica e al trattamento dei dati personali, prestano il CONSENSO al trattamento dei dati e AUTORIZZANO il/la minore ad usufruire dei colloqui con la Dott.ssa STOLFA Caterina, secondo le modalità concordate con il prof. Gerardo Cipriano, Dirigente Scolastico e la psicologa.

### PER LE FINALITÀ DI CUI AL PUNTO 3.2:

- Acconsentiamo al trattamento dei dati  Non Acconsentiamo al trattamento dei dati

**Questo consenso dovrà ritenersi valido fino a mia eventuale revoca.**

**In caso di firma singola:** Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 *ter* e 337 *quater* del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firma leggibile

Firma leggibile

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il genitore unico firmatario/tutore: \_\_\_\_\_

**oppure**

Firma leggibile di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale/tutoria

\_\_\_\_\_