**AUTORIZZAZIONE**

**alla PARTECIPAZIONE alle attività psicoeducative svolte in aula**

Noi sottoscritti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e\_e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z IAMO**

**nostro/a figlio/a a partecipare alle eventuali attività psicoeducative svolte in aula (supporto al docente, osservazioni delle dinamiche d’aula, giochi di gruppo) concordate preventivamente tra i docenti della classe e la dr.ssa Alice Vulpitta psicologa scolastica dell’I.C.S. di Uta.**

**Relativamente al consenso trattamento dati sensibili:**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e la sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di esercente/i la potestà genitoriale/tutoria su……………………………………… nato/a a …………………………....il\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento di cui all’informativa allegata alla circolare n.116 del 5 marzo 2021, : presto/iamo il nostro consenso per il trattamento dei dati sensibili di necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa.

Firma del padre/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della madre/tutrice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Qualora un solo genitore apponga la firma, dovrà essere rilasciata la dichiarazione sottostante** *(questa dichiarazione è riservata ai solo genitore/tutore che non è in stato di separazione o divorziato, tranne nei casi di affido esclusivo)*:

Io sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre del predetto è a conoscenza e concorda sulla richiesta sovrascritta.

Il genitore dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo……………………… Data…………… Firma leggibile ………………………………