

***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

# ISTITUTO COMPRENSIVO “*VIA RUGANTINO 91*”

*Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di Primo Grado*

*Via dell’Aquila Reale n.50* – *00169 Roma*🕾 06260149 –🕾Fax 0623279252

Ambito 4°– Cod. Fis. 97663710586 – Cod. Mec. RMIC8CT007

[www.icrugantino91.edu.it](http://www.icrugantino91.edu.it)–**🖃 e-mail**: [rmic8ct007@istruzione.it](mailto:rmic8ct007@istruzione.it)

[rmic8ct007@pec.istruzione.it](mailto:rmic8ct007@pec.istruzione.it)

MODULO DI CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA PROFESSIONALE

Il sottoscritto……....………………………………………C.F.………………………………………

Nato a……………………………………………….il……………………………………………………

Residente a …………………………………via…………………………………………………………

Cellulare…………………………………………………………………………………………………

e-mail…………………………………………………………………………………………………………

e

La sottoscritta……………………………………………………CF…………………………………………

Nata a…………………………………………………………….il………………………………………

Residente a…………………………………via……………………………………………………………

Cellulare………………………………………………………………………………………………

e-mail………………………………………………………………………………………………………

esprimono il proprio consenso

alla raccolta, alla conservazione ed al trattamento dei dati personali e sensibili riguardanti il minore/maggiorenne………………………………………………………………………………………………, nell’ambito dei colloqui di supporto psicologico effettuati dalla psicologa Valentina Di Rago responsabile dello sportello di sportello psicologico dell’I.C. “Via Rugantino 91 per l’a.s.2021-22.

Tutti i dati personali e sensibili saranno trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003 e del GDPR 2016/679 e dei relativi obblighi di legge.

Data…………………………………………………….

Firma dei genitori/interessato

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..