

**ALLEGATO B - Per personale scolastico e genitori.**



Istituto Comprensivo di Grazzanise

✉ Via Montevergine 58, - 81046 Grazzanise (CE)

e-mail: [ceic8am001@istruzione.it](mailto:ceic8am001@istruzione.it) pec: [ceic8am001@pec.istruzione.it](mailto:ceic8am001@pec.istruzione.it)

C.F. 93086240616 – CU: UFCR09 - ☐ 0823/964695

**Al Dirigente Scolastico**

**I. C. di Grazzanise**

**II.**

Oggetto: Consenso Informato per prestazioni di consulenza presso lo sportello di Ascolto Scolastico – I.C. di Grazzanise – Personale Scolastico e genitori.

In riferimento alla comunicazione prot. n. 3405 – “Attivazione Sportello d’Ascolto psicologico per personale scolastico, alunni e genitori dell’Istituto Comprensivo di Grazzanise – a.s. 2024/2025” e all’Informativa prot..n. 3404 del 21/02/25

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

in Via / Piazza \_\_\_\_\_

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di:

o Docente di Scuola \_\_\_\_\_

o Personale ATA \_\_\_\_\_

o Genitore \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere a conoscenza di quanto illustrato nelle comunicazioni sopracitate e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché possa accedere alle prestazioni professionali

rese dalla dott.ssa Dott.ssa Paola Alicandro. presso lo Sportello di ascolto.

Acconsento al trattamento dei dati sensibili del sottoscritto necessari per lo svolgimento delle operazioni elencate nell’informativa.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_