

Al Dirigente Scolastico
I.C. di Grazzanise

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

In riferimento alla comunicazione prot. 3539 del 13/03/2021 – “Sportello d’Ascolto psicologico per personale scolastico, alunni e genitori dell’Istituto Comprensivo di Grazzanise – a.s. 2020/2021” e all’Informativa prot. 11829 del 14/12/2020,

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente a _____

in Via / Piazza _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di:

Docente di Scuola _____

Personale ATA _____

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 Palmese Maria Immacolata 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
