

Consenso dell'interessato al trattamento dei dati sensibili per l'accesso allo Sportello di Ascolto Pedagogico.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____, frequentante la classe _____ indirizzo _____, avendo preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito di codesto Istituto ed esaminato quanto descritto dai titolari del trattamento ai sensi del D.Lgs 101/2018 e del Regolamento UE 679/2016, presta il proprio consenso per il trattamento dei dati personali e/o sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

(luogo) (data) _____, ___/___/_____

Firma interessato _____