

## Autorizzazione Fruizione Sportello di Ascolto C.I.C.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Identificato mediante documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

e la sottoscritta \_\_\_\_\_\*, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificata mediante documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

Autorizzano

NON Autorizzano

**il minore ad usufruire, qualora ne facesse richiesta nel corso dell'anno, dello sportello di ascolto CIC (Centro Informazione e Consulenza).**

Contestualmente autorizzano al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), ai soli fini delle attività connesse allo sportello d'ascolto CIC.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

***Il consenso deve essere espresso da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale per gli studenti minorenni.***

***Tale documento si intende valido per tutta la durata del corso di studi, salvo richiesta di modifica da parte degli esercenti la responsabilità genitoriale, i quali sono tenuti a segnalare alla scuola eventuali modifiche da apportare.***

N.B. In caso di unico esercente la responsabilità genitoriale è necessario compilare anche il seguente documento:

***Autocertificazione di unico esercente responsabilità genitoriale***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\*, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

identificato/a mediante documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

rilasciato da \_\_\_\_\_

in qualità di  PADRE  MADRE del minore,

**DICHIARA**

di essere l'unico esercente la responsabilità genitoriale per il seguente motivo\*:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**\* il provvedimento giuridico dovrà essere depositato a scuola**

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_  
(Genitore)