**Allegato A**

**CONSENSO PER ALUNNI**

**AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 E D.LGS. 196/2003 E SS.MM.II**

Il sottoscritto genitore/tutore , nato il

 a prov. residente a

 Via prov.

 tel. email

Il sottoscritto genitore/tutore , nato il

 a prov. residente a

 Via prov.

 tel. email

dell'alunno/a nato/a a

il frequentante la classe sez. indirizzo

 telefono email

vengono informati sulla natura e sulle modalità generali del servizio di assistenza psicologica attivato per l’a.s. 2022/2023 presso l’Istituto Comprensivo Rende Commenda rivolto ad alunni, genitori e personale della scuola.

La prestazione offerta dallo psicologo è una consulenza finalizzata all’acquisizione di una conoscenza più approfondita degli interessi, delle attitudini, delle capacità, del metodo di studio personale e della personalità dei ragazzi in relazione ai problemi e alle difficoltà che incontrano dentro e fuori la scuola. Il servizio attivato, che sarà svolto, di norma, in orario scolastico, potrà anche riguardare le criticità e le fragilità psicologiche derivanti dall’emergenza COVID-19. La specificazione delle modalità di espletamento del servizio saranno di competenza del professionista incaricato, previo assenso del Dirigente Scolastico. Si ricorda che, ai sensi di legge, il consenso informato è sempre richiesto ad entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.

I sottoscritti, nell’esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore sopra indicato:

* avendo ricevuto apposita informativa sul servizio attivato e informazioni adeguate in relazione ai fini e alle modalità dello stesso, con la sottoscrizione del presente atto **autorizzano il/la proprio/a figlio/a all’eventuale** **partecipazione alle attività relative al servizio di assistenza psicologica di che trattasi**;
* avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali, con la sottoscrizione del presente atto **esprimono il proprio libero consenso al trattamento degli stessi ai sensi del GDPR 2016/679 ed el D.lgs 196/2003 e ss.mm.ii..**

Luogo e data

 Firma genitore Firma genitore

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**