

**SERVIZIO DI SPORTELLO  
PEDAGOGICO**

**CONSENSO DELL'ESERCENTE LA POTESTÀ AD USUFRUIRE DEL SERVIZIO E AL  
TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre/tutore)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

-----

La sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre/tutore)

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente

a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**In qualità di genitori /legali tutori del minore:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

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

• **Letta, compresa e sottoscritta** l'Informativa qui presente sul trattamento dei dati personali riportata dal titolare ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/16, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati sensibili di cui all'art. 9 del GDPR 679/16;

• **Dichiarando** di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore:

**AUTORIZZANO** /  **NON AUTORIZZANO**

• l'eventuale accesso spontaneo allo spazio di ascolto pedagogico da parte del/della figlio/a minorenni per i colloqui di consulenza pedagogica breve;

**AUTORIZZANO** /  **NON AUTORIZZANO**

• la raccolta dei dati necessari allo svolgimento delle prestazioni;

**AUTORIZZANO** /  **NON AUTORIZZANO**

• l'utilizzo dei dati esclusivamente nell'ambito e con le modalità indicate dall'informativa

**AUTORIZZANO** /  **NON AUTORIZZANO**

- lo svolgimento dei colloqui con l'esperto esterno permettendo al proprio figlio/a l'accesso attraverso l'utilizzo della piattaforma web (**Workspace**). Lo strumento permette all'Istituto di mantenere attivo lo Sportello Pedagogico di ascolto anche in modalità di DDI;

**Siamo consapevoli di poter richiedere in qualunque momento la variazione/revoca ai consensi forniti, di poter richiedere copia di tutti i dati presenti e di richiederne la modifica o la cancellazione. La richiesta dovrà avvenire a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo:**

**[boee068003@pec.istruzione.it](mailto:boee068003@pec.istruzione.it)**

**li \_\_/\_\_/2021**

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

OPPURE (in caso di firma di un solo genitore)

Il/La sottoscritto/a genitore \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono “il consenso di entrambi i genitori”.

**Firma** \_\_\_\_\_