

# MODULO DI PRENOTAZIONE E CONSENSO SPORTELLO DI ASCOLTO (maggiorenni)

a.s. 2022-2023

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ domicilio (se diverso dalla  
residenza) \_\_\_\_\_

**chiedo di accedere al servizio sportello psicologico**

**in qualità di :**

- alunno maggiorenne classe** \_\_\_\_\_
- genitore dell'alunno** \_\_\_\_\_ **classe** \_\_\_\_\_
- docente**
- altra figura in servizio a scuola** \_\_\_\_\_ (**specificare**)

## MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### Trattamento dati particolari (sensibili)

L'Interessato/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali fornita da ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "F. Severi" ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR ed esprime il proprio consenso esplicito, libero ed informato al trattamento dei propri dati personali:

1. di natura particolare (come definiti dal GDPR) esclusivamente per l'esecuzione del trattamento per lo sportello d'ascolto psicologico come descritto nella Informativa;

SI

NO

Data: \_\_\_\_\_

Firma dell'Interessato: \_\_\_\_\_

N.B. Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento rivolgendosi al titolare del trattamento o ai contitolari, agli indirizzi email riportati nell'informativa.