

LIBERATORIA AUTORIZZAZIONE ACCESSO SPORTELLLO D'ASCOLTO SOCIALE

(da inviare via email a bric82200p@istruzione.it alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico)

I sottoscritti _____
Genitori e/o responsabili di _____
Nato/a il _____ a _____
Residente a _____ Prov. _____
Indirizzo _____ Classe _____

Con la sottoscrizione della presente, dichiarano di essere a conoscenza dell'attività prevista presso l'Istituto comprensivo "Secondo" di San Vito dei Normanni (Brindisi), nell'ambito del progetto che prevede l'attivazione dello sportello d'ascolto Servizio Sociale Scolastico con sportello psicologico presso l'Istituto.

Autorizziamo nostro/a figlio/a _____ a usufruire dei servizi erogati dallo Sportello d'Ascolto a cura dei professionisti della Fondazione F.I.R.S. S: Dott.ssa LIGORIO Arianna e DIANA Domenica (assistenti sociali)

Lo sportello sarà a disposizione di studenti, genitori e insegnanti per affrontare e promuovere il benessere dei ragazzi nel contesto scolastico.

Si potranno affrontare problematiche relative al rapporto con insegnanti e compagni; motivazione all'impegno scolastico; gestione/organizzazione del lavoro scolastico e pomeridiano.

Informativa consenso informato, privacy, liberatoria immagini ai sensi dell'art.13 del ID.Lgs.n.196/2003.

Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie su indicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

- Presto il consenso
- Nego il consenso

Luogo e Data: _____ Firma dei Genitori(leggibile) _____