

## CONSENSO

Inserire una delle due modalità di accettazione in considerazione della tipologia di beneficiario

**[Per minori di età o persone soggette a tutela legale]**

**Ai sensi degli artt. 6 e 9 del Regolamento Privacy**

Il sottoscritto:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

in qualità di genitore /tutore legale di (Interessato):

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

letta l'informativa che precede:

presta il consenso

nega il consenso

alla partecipazione dell'Interessato al colloquio individuale, nei termini e con le modalità indicate;

presta il consenso

nega il consenso

Alla partecipazione al "Laboratorio Psico-Educazionale" all'interno del Gruppo Classe

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma

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

Il genitore/tutore legale dell'Interessato

**[Per tutte le altre fattispecie]**

**Ai sensi degli artt. 6 e 9 del Regolamento Privacy**

Il sottoscritto (Interessato):

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

letta l'informativa che precede:

presta il consenso

nega il consenso

Alla propria partecipazione nei termini e con le modalità indicate nell'informativa stessa nell'informativa stessa;

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma

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

(L'interessato)