



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

**ALESSANDRO VOLTA**

Costruzioni Ambiente Territorio (diurno e serale) - Liceo Artistico  
Amministrazione Finanza Marketing (serale)  
Istruzione domiciliare e ospedaliera

VIA ABBIATEGRASSO, 58 - 27100 PAVIA - TEL: 0382.526352 - 0382.526353

Email: pvis006008@istruzione.it - pvis006008@pec.istruzione.it

www.istitutovoltapavia.edu.it CF 80008220180 codice IPA UFC11F



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

 **CAMBRIDGE**  
International Education

Cambridge International School

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO IN RELAZIONE AI TRATTAMENTI DI DATI PERSONALI CORRELATI ALLA POTENZIALE PARTECIPAZIONE ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO "SPORTELLO S.O.S. STUDENTI" - RESPONSABILE DOTT. ALESSANDRO ROSSI - PRENOTAZIONI APPUNTAMENTI TRAMITE ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "A. VOLTA" PAVIA**

### STUDENTI MINORENNI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, identificato mediante documento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Io sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, identificata mediante documento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE DEL/DELLA MINORE \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del corso \_\_\_\_\_

ESPRIMIAMO IL NOSTRO CONSENSO |  **NON** ACCONSENTIAMO

Che nostro figlio/a \_\_\_\_\_ usufruisca delle prestazioni professionali dello psicologo, dott. Alessandro Rossi, consapevoli che lo psicologo, titolare del trattamento, deve attenersi, nella sua pratica professionale, al segreto professionale e alla normativa sulla privacy e informati sulle tipologie di intervento e sulle finalità del Progetto di ascolto psicologico organizzato dalla scuola. I sottoscritti, per l'effetto, barrando l'apposita casella autorizzano il trattamento dei propri dati personali ai sensi degli artt. 6 e 7 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e, nello



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

## ALESSANDRO VOLTA

Costruzioni Ambiente Territorio (diurno e serale) - Liceo Artistico  
Amministrazione Finanza Marketing (serale)  
Istruzione domiciliare e ospedaliera

VIA ABBIEGRASSO, 58 - 27100 PAVIA - TEL: 0382.526352 - 0382.526353

Email: [pvis006008@istruzione.it](mailto:pvis006008@istruzione.it) - [pvis006008@pec.istruzione.it](mailto:pvis006008@pec.istruzione.it)

[www.istitutovoltapavia.edu.it](http://www.istitutovoltapavia.edu.it) CF 80008220180 codice IPA UFC11F



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Cambridge International School

specifico, la comunicazione dei dati identificativi del proprio figlio da parte di questo Istituto allo psicologo sopra indicato, al solo fine della prenotazione dell'appuntamento. Sono inoltre consapevoli del diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. **Il consenso (base giuridica per questa finalità di trattamento dati) è facoltativo; una eventuale mancata manifestazione del consenso non pregiudica in alcun modo l'ordinaria fruizione delle attività didattiche.** Potranno esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e dichiarano di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo istituto pubblicata sul sito web della scuola [www.istitutovoltapavia.edu.it](http://www.istitutovoltapavia.edu.it), sezione PRIVACY "Informativa famiglie alunni minorenni", qui integralmente richiamata e integrata, per la specifica finalità correlata all'accesso allo Sportello psicologico, anche dalla comunicazione relativa allo "Sportello S.O.S. studenti" ed alle modalità di accesso al medesimo da parte degli studenti minorenni, esclusivamente per il tramite dell'Istituto.

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

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



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
**ALESSANDRO VOLTA**  
Costruzioni Ambiente Territorio (diurno e serale) - Liceo Artistico  
Amministrazione Finanza Marketing (serale)  
Istruzione domiciliare e ospedaliera  
VIA ABBIATEGRASSO, 58 - 27100 PAVIA - TEL: 0382.526352 - 0382.526353  
Email: pvis006008@istruzione.it - pvis006008@pec.istruzione.it  
www.istitutovoltapavia.edu.it CF 80008220180 codice IPA UFC11F



**OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DI GENITORE UNICO ESERCENTE RESPONSABILITA' GENITORIALE (da non confondersi con affidamento esclusivo) O TUTORE E DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO**

**(da compilarsi, in alternativa al modulo sopra riportato, solamente nei casi di - unico genitore esercente la responsabilità genitoriale o tutore)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, identificato mediante documento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

PADRE/MADRE/TUTORE (cancellare la voce che non interessa) DEL MINORE \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del corso \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

Di essere l'unico/a esercente la responsabilità genitoriale sul minore / tutore del minore (cancellare la voce che non interessa) sopra indicato per il seguente motivo (in caso di provvedimento giuridico, indicare i riferimenti al numero del provvedimento, all'autorità emanante e alla data di emissione):

\_\_\_\_\_

E  ESPRIMO IL MIO CONSENSO |  **NON** ACCONSENTO

A che mio figlio/a / l'alunno/a \_\_\_\_\_ usufruisca delle prestazioni professionali dello psicologo, dott. Alessandro Rossi, consapevole che lo psicologo deve attenersi, nella sua pratica professionale, al segreto professionale e alla normativa sulla privacy e informati sulle tipologie di intervento e sulle finalità del Progetto di ascolto psicologico organizzato dalla scuola. Il/la sottoscritto/a, per l'effetto, barrando l'apposita casella autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi degli artt. 6 e 7 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e,



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

## ALESSANDRO VOLTA

Costruzioni Ambiente Territorio (diurno e serale) - Liceo Artistico  
Amministrazione Finanza Marketing (serale)  
Istruzione domiciliare e ospedaliera

VIA ABBATEGRASSO, 58 - 27100 PAVIA - TEL: 0382.526352 - 0382.526353

Email: [pvis006008@istruzione.it](mailto:pvis006008@istruzione.it) - [pvis006008@pec.istruzione.it](mailto:pvis006008@pec.istruzione.it)

[www.istitutovoltapavia.edu.it](http://www.istitutovoltapavia.edu.it) CF 80008220180 codice IPA UFC11F



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

 CAMBRIDGE  
International Education

Cambridge International School

nello specifico, la comunicazione dei dati identificativi del proprio figlio da parte di questo Istituto allo psicologo sopra indicato, al solo fine della prenotazione dell'appuntamento. È inoltre consapevole del diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento; la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. **Il consenso (base giuridica per questa finalità di trattamento dati) è facoltativo; una eventuale mancata manifestazione del consenso non pregiudica in alcun modo l'ordinaria fruizione delle attività didattiche.** Potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo istituto pubblicata sul sito web della scuola [www.istitutovoltapavia.edu.it](http://www.istitutovoltapavia.edu.it), sezione PRIVACY "Informativa famiglie alunni minorenni", qui integralmente richiamata e integrata, per la specifica finalità correlata all'accesso allo Sportello psicologico, anche dalla comunicazione relativa allo "Sportello S.O.S. studenti" ed alle modalità di accesso al medesimo da parte degli studenti minorenni, esclusivamente per il tramite dell'Istituto.

FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE / DEL TUTORE

---