ISTITUTO COMPRENSIVO
FORIO I.C. 2 DON VINCENZO AVALLONE
Via Parroco L. D'Abundo, 36 - 80075 FORIO loc. Panza
NAIC8GN00A ☏ 081907089 CF 91013820633
@ mail: naic8gn00a@istruzione.it
naic8gn00a@pec.istruzione.it
www.icforio2.it

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "Don Avallone"

MODELLO DI CONSENSO INFORMATO E COMUNICAZIONE DATI

(da restituire debitamente compilato all'indirizzo e-mail istituzionale dell'Istituto)

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di componente del GLO: ☐ genitore/tutore ☐ specialista/terapista ☐ tutor ☐ docente ☐ OEPAC

dell'alunno/a_____Classe_____Sezione_____

Ordine di scuola: ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado

Denominazione del plesso: _____

Presa visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali dei membri del Gruppo di Lavoro Operativo per l'inclusione nell'ambito della gestione del Piano Educativo Individualizzato,

Esprime il consenso al trattamento dei dati, e comunica i seguenti dati:

Codice fiscale	
Indirizzo e-mail personale o istituzionale	

Comune,___/_____/ _____

Genitore/Tutore_____

Genitore/Tutore_____

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore/Tutore_____