# Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico

# “Mons. B. Mangino” di Pagani (Sa)

**LIBERATORIA**

I SOTTOSCRITTI

(Nome e Cognome del PADRE)

(Nome e Cognome della MADRE)

Genitori del minore (nome e cognome del/la figlio/a)

frequentante la Classe sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ind.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# □ AUTORIZZANO □ NON AUTORIZZANO

il dott. Paolo Schetter, psicologo dell’Organizzazione Moby Dick, all’accesso in classe in qualità di specialista, per una serie di incontri (in totale 7 ore) previsti dal Progetto “OrientaMENTE: contrasto alla dispersione scolastica e supporto ai percorsi di crescita”.

In tale ambito, se necessario, per il mancato consenso di uno o più genitori, l’alunno sarà inserito in un gruppo ristretto rispetto al gruppo classe/sezione.

La presente liberatoria ha validità solo con la firma di ambedue i genitori e fino al termine dell’intervento progettuale.

Inoltre,

# □ AUTORIZZANO □ NON AUTORIZZANO

Al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.LGS 196 del 2003 (Codice Privacy). Si informa che i dati, che verranno rilevati tramite l’attività dello psicologo, verranno utilizzati garantendone la sicurezza e la riservatezza e saranno utilizzati esclusivamente per il progetto in questione. I dati forniti sono inoltre coperti da segreto professionale.

Data

FIRMA del padre

FIRMA della madre