**MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO**

**Inviare a** [**apg@itis.biella.it**](mailto:apg@itis.biella.it) **anche in caso di non assenso.**

**Sportello d’ascolto - modulo consenso informato - (ai sensi dell’art. 31 del Codice Deontologico dell’Ordine degli Psicologi Italiani e del GDPR 25 maggio 2018)**

I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa conoscenza delle comunicazioni suddette, in virtù della potestà genitoriale,

**danno il consenso**  **NON danno il consenso**

a che il/la figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la Scuola Secondaria di II° grado ITIS “Q. Sella” di Biella classe \_\_\_\_ sez.. \_\_\_\_ indir.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ possa usufruire, se lo desidera, dello Sportello di ascolto, condotto dalla dott.ssa Alessandra Tamiati iscritta all’Ordine degli Psicologi del Piemonte con il numero 3608.

Firme dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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