**ALLEGATO 1 – RICHIESTA SUPPORTO PSICOLOGICO**

**PER ALUNNI, FAMIGLIE E PERSONALE ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

**compilare in modo leggibile**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVENDO PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA EMANATA IN DATA 24/11/2020 DAL DIRIGENTE SCOLASTICO**

in qualità di (genitore, docente….) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presenta la propria istanza di richiesta di **SUPPORTO PSICOLOGICO** per i soggetti di seguito indicati :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME  | NOME  | CLASSE | SCUOLA\* | RAPP.PARENTELA |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

\*Scrivere **I** per scuola dell’Infanzia, **P** per la scuola Primaria,**S** per la scuola Secondaria

 **INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE DGPR 2016/679 i dati personali forniti dai richiedenti saranno raccolti e trattati per le finalità del previsti nella gestione del servizio di supporto psicologico, potranno essere trattati anche in forma automatizzata e comunque in ottemperanza alle norme vigenti.

La presentazione della richiesta implica il consenso al trattamento dei dati personali, compreso gli eventuali dati sensibili, a cura del personale assegnato all’Ufficio preposto alla conservazione delle domande e all’utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di selezione. Tutti i dati personali di cui l’Istituto verrà in possesso in occasione dell’espletamento dei procedimenti selettivi, saranno trattati nel rispetto della privacy.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente

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

( **La richiesta va inoltrata all’indirizzo mail:** **bnic85400a@istruzione.it** **)**