



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e del merito  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

LICEO SCIENTIFICO STATALE "GIUSEPPE PEANO

Via della Fonte, 9 - 00015 MONTEROTONDO (RM) Tel. 06/121124925-06/121124921

[www.liceopeanomonterotondo.edu.it](http://www.liceopeanomonterotondo.edu.it) e-mail: [rmps110001@istruzione.it](mailto:rmps110001@istruzione.it) -

[rmps110001@pec.istruzione.it](mailto:rmps110001@pec.istruzione.it)

C.F. 80237390580 - Codice Ministeriale RMPS110001 - Codice Univoco UF8XTP



REGIONE  
LAZIO



## CONSENSO INFORMATO NECESSARIO PER L'ACCESSO DEL MINORE AL SUPPORTO PSICOLOGICO

I sottoscritti genitori, padre/affidatario \_\_\_\_\_  
madre/affidataria \_\_\_\_\_,

del/della minore \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ del  
Liceo Scientifico Statale **G. Peano**, a conoscenza del supporto psicologico  
tenuto dal  
dott. \_\_\_\_\_, e delle finalità che questa funzione intende perseguire ai fini del  
benessere degli studenti,

☐ Autorizzano ☐ Non autorizzano

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire, qualora ne sentisse la necessità, del suddetto  
servizio.

Dichiarazione di consenso ai fini dell'art.13 del D.Lgs.196/2003.

Preso atto dell'informativa allegata al presente modulo ai sensi dell'art.13 del  
D.Lgs.196/2003, *Codice in materia di protezione dei dati personali*, i sottoscritti in qualità  
di esercenti la patria potestà genitoriale/tutoriale del minore, esprimono il consenso  
favorevole al trattamento dei dati sensibili di (nome e cognome dell'alunno/a)  
\_\_\_\_\_ necessari  
per lo svolgimento delle attività indicate nella informativa.

Monterotondo, .../.../2023

I genitori/affidatari  
(firma leggibile)