

DA RICONSEGNARE A SCUOLA

Acconsento che mio figlio/a partecipi allo “Sportello di ascolto” all’interno del Progetto innovativo e sperimentale finalizzato all’accrescimento del grado di inclusività nelle scuole del territorio del Municipio XIII e autorizzo la Coop. Magliana Solidale al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 D.Lgs 196/03 e dell’art.13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Alunno/a:.....Sez.....

I Genitori (o chi ne fa le veci)

GENITOREGENITORE

]