



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Via Serenza, 10/A – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

[coic811002@istruzione.it](mailto:coic811002@istruzione.it)

[coic811002@pec.istruzione.it](mailto:coic811002@pec.istruzione.it)

[www.icsci.edu.it](http://www.icsci.edu.it)

### INFORMATIVA ALLE FAMIGLIE PRESENZA ESPERTO ESTERNO/PSICOLOGO E CONSENSO DEI GENITORI

Alla cortese attenzione dei genitori della classe/sezione .....

della Scuola di .....

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di I grado

Gentili genitori,

Si comunica che in data ..... dalle ore ..... alle ore ..... sarà presente in classe un esperto esterno/psicologo Dott. .... per l'osservazione di un bambino della classe.

Si informa altresì che qualunque trattamento di dati personali che dovesse rendersi necessario avverrà sempre nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali ed in particolare del Regolamento UE 679/2016.

Capiago Intimiano, .....

Distinti saluti  
La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Monica Marelli  
(firmato digitalmente)

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

## ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPIAGO INTIMIANO

Via Serenza, 10/A – 22070 CAPIAGO INTIMIANO CO

tel. 031 461447 - CF 80013500139

[coic811002@istruzione.it](mailto:coic811002@istruzione.it)

[coic811002@pec.istruzione.it](mailto:coic811002@pec.istruzione.it)

[www.icsci.edu.it](http://www.icsci.edu.it)

### MODULO DI CONSENSO DEI GENITORI (DA RESTITUIRE AL COORDINATORE DI CLASSE /TEAM/SEZIONE)

I sottoscritti .....  
in qualità di genitori/tutori del minore .....  
dichiaro di aver preso visione dell'ingresso dell'esperto esterno/psicologo in classe e  
dell'informativa fornita ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e

#### ACCONSENTIAMO

all'ingresso in classe del Dott. ....  
per lo svolgimento delle attività di osservazione rivolta ad un alunno della classe.

Capiago Intimiano,.....

Firma dei genitori/tutori: \_\_\_\_\_