

## AUTORIZZAZIONE

In ottemperanza al D. Lgs. 30 giugno 2003, n° 196, recante disposizioni per la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, informiamo che i dati che verranno rilevati tramite i questionari psico-attitudinali e di interesse verranno utilizzati, garantendone la sicurezza e la riservatezza e previa autorizzazione dei genitori, per la stesura del profilo dell'alunno, per fornire elementi informativi di orientamento.

Per partecipare all'attività di orientamento è necessaria la vostra autorizzazione, come di seguito indicato.

Io sottoscritto ..... genitore di .....  
frequentante la classe ..... della scuola secondaria di primo grado di Pusiano  
autorizzo il dr. Valsecchi Alberto, Psicologo – Psicoterapeuta iscritto all'Albo degli Psicologi della Lombardia, all'utilizzo dei dati personali forniti da mio/a figlio/a per la stesura e consegna del profilo psico attitudinale riferito all'attività di orientamento:

☐ Sì, do il consenso

☐ No, non do il consenso

Autorizzo altresì a mostrare il profilo individuale agli insegnanti di mio/a figlio/a:

☐ Sì, do il consenso

☐ No, non do il consenso

Data, .....

Firma .....

---

## AUTORIZZAZIONE

In ottemperanza al D. Lgs. 30 giugno 2003, n° 196, recante disposizioni per la tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali, informiamo che i dati che verranno rilevati tramite i questionari psico-attitudinali e di interesse verranno utilizzati, garantendone la sicurezza e la riservatezza e previa autorizzazione dei genitori, per la stesura del profilo dell'alunno, per fornire elementi informativi di orientamento.

Per partecipare all'attività di orientamento è necessaria la vostra autorizzazione, come di seguito indicato.

Io sottoscritto ..... genitore di .....  
frequentante la classe ..... della scuola secondaria di primo grado di Pusiano  
autorizzo il dr. Valsecchi Alberto, Psicologo - Psicoterapeuta iscritto all'Albo degli Psicologi della Lombardia, all'utilizzo dei dati personali forniti da mio/a figlio/a per la stesura e consegna del profilo psico attitudinale riferito all'attività di orientamento:

☐ Sì, do il consenso

☐ No, non do il consenso

Autorizzo altresì a mostrare il profilo individuale agli insegnanti di mio/a figlio/a:

☐ Sì, do il consenso

☐ No, non do il consenso

Data, .....

Firma .....