

Progetto Scuole Aperte e Partecipate in Rete

CONSENSO

**[Per minori di età o persone soggette a tutela legale]
ai sensi degli artt. 6 e 9 del Regolamento Privacy**

Il sottoscritto:

nome _____ cognome _____

in qualità di genitore/tutore legale di (Interessato):

nome _____ cognome _____

letta l'informativa pubblicata su:
www.genitorifratellibandiera.it/laboratori/teatro-curricolare

O presta il consenso

O nega il consenso

alla partecipazione dell'Interessato al Progetto, nei termini e con le modalità indicati nell'informativa stessa;

O presta il consenso

O nega il consenso

al ricontatto, da parte di CON I BAMBINI, mediante intervista diretta o questionario, per avere un feedback sull'avvenuta partecipazione al Progetto.

Luogo _____, Data _____

Firma

(Il genitore/tutore legale dell'Interessato)

Consegna questo modulo alla tua rappresentante di classe o portalo alla segreteria del Comitato Genitori tutti i pomeriggi dalle 16.30 alle 19.30