



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO - DIREZIONE GENERALE  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PALOMBARA SABINA**



Viale Risorgimento 22 - 00018 Palombara Sabina  
Cod. mecc. RMIC8AK00E - Cod. Fisc. 86002810587 - Distretto 33  
Tel 0774635051 - Fax 077466029 - email: [rmic8ak00e@istruzione.it](mailto:rmic8ak00e@istruzione.it)

**Comunicazione n. 19**

**Alle famiglie degli alunni  
Classi 5A- 5B Scuola Primaria  
di Palombara Sabina  
Ai Docenti  
Al Personale ATA**

**OGGETTO: Elezioni organi collegiali (Ulteriori indicazioni)**

Si comunica che l'assemblea prevista per il giorno martedì 27 ottobre 2020 alle ore 17 si svolgerà nelle classi di appartenenza degli alunni (Scuola secondaria di Primo Grado).

Le operazioni di voto invece, si svolgeranno presso la scuola Primaria, padiglione A.

Palombara Sabina 23/10/2020

La Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Giuseppina Frappetta

**CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE ALLO "SPORTELLLO D'ASCOLTO" –**

**A.S. 2020/2021**

I sottoscritti genitori, padre/affidatario \_\_\_\_\_,  
madre/affidataria \_\_\_\_\_,  
del/lla minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola Secondaria di Primo Grado dell'I.C.  
Palombara Sabina, a conoscenza dello Sportello d'Ascolto tenuto dalla Dott.ssa Stefania Moretti, della  
Cooperativa Sociale "**La Lanterna di Diogene**" e della 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, di questo servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_ Firma Madre \_\_\_\_\_

Dichiarazione di consenso ai fini dell'Art. 13 del D. LGS 196/2003

Preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in  
materia di protezione dei dati personali" i sottoscritti

padre.....madre.....

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale/tutoriale del citato minore, esprimono il consenso al  
trattamento dei dati sensibili di (nome del minore) ..... necessari  
per lo svolgimento delle attività indicata.

Data \_\_\_\_\_