

Al Dirigente Scolastico
IC 9 " Beatrice Portinari" - Forlì

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di cui all' Avviso di selezione per il conferimento di incarico professionale di un esperto esterno psicologo per la gestione dello sportello psicologo

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E
PARTICOLARI**

Il/La sottoscritt_____

acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n° 101/2018 e art. 13 del Regolamento UE 2016/679, per il trattamento dei dati personali fornita dal titolare del trattamento

P R E S T A

il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt___è consapevole che il mancato consenso al trattamento e all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data_____

Firma_____