



# Città di Tempio Pausania

Piazza Gallura, 3 – 07029 – Tempio Pausania – 079.679999

## CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-COV 2 PER GLI ALUNNI MINORENNI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ genitori (o tutori legali) di  
\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alunno/a dell'Istituto \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ **AUTORIZZANO**

IL PROPRIO FIGLIO/A AD EFFETTUARE IL TAMPONE DI SCREENING CHE  
VERRA' EFFETTUATO NEI GIORNI 07-08/01/2022 presso la sede della Protezione  
Civile, nel Parco di Rinaggio (ingresso antistante la Caserma  
della Forestale) - TEMPIO PAUSANIA .

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Tel./mail \_\_\_\_\_

I genitori/tutori legali (firme leggibili) \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 E 23 DEL D.LGS.  
196/2003)** I sottoscritti \_\_\_\_\_ come sopra individuati,  
autorizza altresì, ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 GDPR  
(Regolamento UE 2016/679) , con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al  
trattamento dei dati personali, propri e del proprio figlio/minore sotto tutela, forniti per le finalità sopra  
indicate.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il genitori/tutori legali (firme leggibili) \_\_\_\_\_