**Dichiarazione di esonero**

**dall’obbligo di segretezza / riservatezza**

Con la presente il sottoscritto / la sottoscritta,

(nome, cognome, data di nascita, indirizzo)

(tramite il suo rappresentante legale: nome, cognome, data di nascita, indirizzo)

esonera

❒ l‘insegnante, Signor / Signora

❒ la direzione, Signor / Signora

❒ l’insegnante consultivo, Signor / Signora

❒ l’assistente sociale per i giovani (*JaS*), Signor / Signora

❒

della (*scuola*),

nei confronti delle seguenti persone / istituzioni

❒ l’insegnante consultivo, Signor / Signora

❒ l’assistente sociale per i giovani (*JaS*), Signor / Signora

❒ il centro assistenza psicologico-scolastico, Signor / Signora

❒ il centro assistenza psicologico, Signor / Signora

❒ la psichiatria per i bambini/giovani, Signor / Signora

❒ il Jobcenter, Signor / Signora

❒ lo Jugendamt, Signor / Signora

❒ l‘Agentur für Arbeit, Signor / Signora

❒

reciprocamente dal loro obbligo di segretezza / riservatezza.

Questa dichiarazione ha validità fino al \_\_\_.\_\_\_.2019 e serve al seguente scopo:

L’esonero si riferisce allo scambio delle informazioni sui seguenti argomenti:

Non si devono affrontare i seguenti argomenti:

..

L’esonero dall’obbligo di segretezza / riservatezza non abilita la persona sopraccitata / le persone sopraccitate all’utilizzo delle informazioni ricevute nei confronti dei terzi. Tutte le informazioni saranno trattate in modo riservato.

La presente dichiarazione di esonero dall’obbligo di segretezza / riservatezza è stata rilasciata volontariamente. Sono consapevole di poter revocare questa dichiarazione di esonero dall’obbligo di segretezza / riservatezza in qualsiasi momento con effetto per il futuro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo, data Firma, nel caso tutore / tutrice