

Restituire all'insegnante di classe entro lunedì 2 novembre 2020

AUTORIZZAZIONE PROGETTO "SPORTELLO D'ASCOLTO A.S. 2020/21

Noi sottoscritti

sig.ra _____

sig. _____

genitori dell'alunno/a _____ cl. _____ sez _____

Dichiariamo di essere informati del **progetto "Sportello d'ascolto"** attuato nella scuola secondaria di I grado "F. Turati"

- diamo il consenso
- neghiamo il consenso

affinché nostro figlio/a possa accedere allo sportello qualora durante il corso dell'anno scolastico lo ritenesse opportuno e ne esprimesse desiderio.

Data, _____

Firma di entrambi i genitori

Oppure *(solo in caso di firma di un solo genitore)*

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la sottoscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma
