

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti e
genitori dell'alunno/a

autorizzano il proprio figlio ad accedere al servizio dello sportello d'ascolto.

☐

AUTORIZZO

☐

NON AUTORIZZO

FIRMA..... FIRMA.....

autorizzano il proprio figlio a partecipare ad eventuali interventi sulle dinamiche di gruppo in classe

☐

AUTORIZZO

☐

NON AUTORIZZO

FIRMA..... FIRMA.....

IN CASO DI IMPOSSIBILITA' DI FIRMA DA PARTE DI UN GENITORE

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la AUTORIZZAZIONE 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 DEL GENITORE
