



ISTITUTO COMPRENSIVO "TERESA MATTEI"

Via del Pratello, 15 - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI) - tel. 055-630084

Cod. Fisc. 94173870489 - Cod. Mecc. FIIC84500A

e-mail: FIIC84500A@istruzione.it - FIIC84500A@pec.istruzione.it

www.icmattei.edu.it

CONSENSO PARTECIPAZIONE SPORTELLO DI ASCOLTO

GENITORI/TUTORI DEGLI STUDENTI MINORENNI

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato/a il _____
a _____ Prov. _____ e residente a _____
_____ Prov. _____ Via _____
e-mail _____ tel. _____

Il sottoscritto genitore/tutore _____, nato/a il _____
a _____ Prov. _____ e residente a _____
_____ Prov. _____ Via _____
e-mail _____ tel. _____

dell'alunno/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola

con la sottoscrizione della presente dichiara/no:

- di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico presso l'IC "Teresa Mattei" frequentato dall'alunno/a, nell'ambito del servizio psicologico;
- di acconsentire alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle attività, anche individuali, programmate all'interno del servizio "Sportello di Ascolto".

Bagno a Ripoli, li _____

Firma del genitore/tutore(*)

Firma del genitore/tutore

(*) Qualora il presente consenso venga firmato da un solo genitore, visti gli artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.