



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Istituto Comprensivo Statale ANTONIO ROSMINI



Città di Bollate
Città metropolitana di Milano

Scuola dell'Infanzia - Scuole Primarie - Scuola secondaria di primo grado

TAGLIANDO DA COMPILARE E RICONSEGNARE A SCUOLA FIRMATO DA ENTRAMBI I GENITORI

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE SERVIZIO DI CONSULENZA RIVOLTO AI RAGAZZI E ALLE RAGAZZE

I sottoscritti genitori (esercenti la patria potestà)

dell'alunno/a della classe sez.

Padre Madre

Dichiarano di aver ricevuto il comunicato **prot. n. . del settembre 2021**

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

il/la sopraccitato/a alunno/a, a rivolgersi, qualora ne senta la necessità e/o volontà, allo "sportello di ascolto".

Data F I R M E

In presenza 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 n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli Art. 316, 337- ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data..... FIRMA DI Autocertificazione DEL GENITORE.....