

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
ARDITO-DON BOSCO

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE SPORTELLO PSICOLOGICO A.S.2023/2024

Dopo aver preso visione della nota dell'Istituto Comprensivo Ardito-Don Bosco

I sottoscritti _____ e _____
(Padre) (Madre)

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____

Autorizzano

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività svolte nell'ambito dello sportello psicologico tenuto dalla dott.ssa Giovanna Minieri Psicologa e Psicoterapeuta (iscrizione albo degli Psicologi n.1424) all'interno della classe di appartenenza e/o in maniera individuale. Il sottoscritto è consapevole delle norme riguardanti la tutela della privacy che la scuola è tenuta ad osservare D. Lgs. 196/2003.

Luogo e data _____

Firma di ENTRAMBI I GENITORI

