



Ministero dell'Istruzione del Merito USR - Lazio

Istituto Comprensivo Gino Strada

Via Latina, 303-00179 ROMA
17° Distretto-Municipio VII-tel. 0689371 483
Cod. Fisc. 80223110588-Codice Meccanografico RMIC8CV00V
Cod. IPA ist_RMIC8CV00V - Cod. Univoco UFA886
e-mail: rmic8cv00v@istruzione.it-PEC: rmic8cv00v@pec.istruzione.it
Sito: www.icstradagino.edu.it



Mod.F27

AUTORIZZAZIONE AD USUFRUIRE DELLO SPORTELLO D'ASCOLTO-SOSTEGNO E MEDIAZIONE

Per poter usufruire dello sportello d'ascolto, è necessario il consenso dei genitori, perciò gli alunni dovranno portare a scuola il presente modello debitamente compilato e firmato.

I sottoscritti _____ e _____

☐ Genitori

☐ Affidatari

☐ Tutori

dello/a alunno/a _____

nato/a _____ il _____

frequentante la classe e sezione _____

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a svolgere eventuali colloqui con la Psicologa e Psicoterapeuta Annalisa De Agostini durante l'orario scolastico nell'ambito del servizio di sportello d'ascolto.

Firma dei genitori/affidatari/chi ne fa le veci

Roma, _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che, alla luce della disposizione del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (art. 316, 337ter, 337quater), l'autorizzazione è stata condivisa da entrambi i genitori