# 

**MODULO DI CONSENSO AD UTILIZZARE LO SPORTELLO D’ASCOLTO PSICOLOGICO**

**PER GENITORI, DOCENTI E PERSONALE ATA**

**Il docente/genitore/personale ATA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di aver preso visione della circolare n.ro **168** del 27/02/24 “*Avvio dello sportello d’Ascolto Psicologico*” e decide con piena consapevolezza:

* di avvalersi/potersi avvalere durante l’anno dello Sportello d’Ascolto Psicologico
* di non avvalersi dello Sportello d’Ascolto Psicologico

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PER ALUNNI MINORENNI**

La Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**madre (o Tutore) del minore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.ro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***e***

Il Sig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**padre (o Tutore) del minore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.ro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiarano di aver preso visione della circolare n.ro **168** del 27/02/24 *“Avvio dello sportello d’Ascolto Psicologico”* e decidono con piena consapevolezza:

* di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere allo Sportello di Ascolto Psicologico
* di non prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere allo Sportello di Ascolto Psicologico

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma madre/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma padre/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per accedere al servizio è necessaria la firma di entrambi i genitori/tutori.**