



fondazione
sanzeno

I C - Verona 12 – “Golosine” vric88300Q@istruzione.it; www.ic12golosine.edu.it

Per la psicologa dott.ssa Annachiara Maci
presso la scuola secondaria Giacomo Zanella di Monteforte d’Alpone

DA RESTITUIRE FIRMATO ALL’INSEGNANTE DI ITALIANO DELLA CLASSE

Oggetto: Autorizzazione all’utilizzo dello sportello di consulenza psicologica.

Il sottoscritto
genitore dell’alunno/a frequentante la classe ... sez.,
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai
sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla
responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di
entrambi i genitori”,

acconsente **non acconsente**
che il/la proprio figlio/a frequenti (qualora ne sentisse il bisogno)

il servizio di counselling “Percorsi d’inclusione: il territorio incontra la scuola” (sportello di ascolto in presenza e a
distanza)

organizzato dall’I.C. di MONTEFORTE.

Inoltre,

acconsente **non acconsente**
al trattamento dei dati da parte della cooperativa Hermete, ai sensi del regolamento UE 2016/679
(vedi **PRIVACY POLICY** nel sito internet dell’istituto comprensivo)

Firma del genitore _____

Monteforte d’Alpone, li _____