



Alla Dirigente scolastica
dell'ITCG Galiani-de Sterlich

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Attivazione del Servizio di consulenza psicologica "Sportello psicologico"

I sottoscritti

padre: _____

madre: _____

dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ presso la sede _____ di _____

in relazione al Progetto **-Attivazione del Servizio di Sportello psicologico** " a.s. 2023/2024 presa visione dell'Informativa Privacy sull'uso dei dati personali conferiti all'Istituto(GDPR 679/16) resa pubblica con Circolare n. 11 del 27/09/2022.

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

Nostro/a figlio/a a partecipare al servizio di consulenza psicologica "Attivazione di uno Sportello di ascolto" tenuto dalla Dr.ssa Quinto Daniela - Psicologa iscritta all'Ordine degli Psicologi dell'Abruzzo qualora se ne presenti l'esigenza da parte del/la medesimo/a.

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Firma Padre _____

Firma Madre _____

Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, 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.

Firma _____

Data _____

Nel caso di alunni maggiorenni

Il/ La sottoscritt _____ frequentante la classe _____ presso la sede _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta liberamente.

Firma alunno _____

Data _____