

Istituto Comprensivo N.2 –

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Segantini, 31 – 40133 BOLOGNA - Tel. 051/312212 Fax 051 385297

**Codice meccanografico: BOIC812001 – codice fiscale:91153220370 –indirizzo e-mail:
boic812001@istruzione.it**

MODULO DI AUTORIZZAZIONE: Consenso alle attività proposte dal PROGETTO “Supporto Psicologico sul tema Covid 19”, presentato nella circolare n. 74 pubblicata sul sito della scuola l’11/12/2020

Io sottoscritto..... nato a/inil

padre del minore..... frequentante la classe della scuola
.....

La sottoscritta..... nata a/inil

madre del minore..... frequentante la classe della scuola
.....

autorizziamo la partecipazione

di nostro/a figlio/a alle attività/azioni proposte dal PROGETTO “Supporto Psicologico sul tema Covid 19” nel corso dell’anno scolastico 2020-2021 a cura della psicologa designata dalla scuola Martina Corazza, che si realizzerà attraverso interventi psicoeducativi in classe di prevenzione e potenziamento del benessere, proponendo giochi, simulazioni, attivazioni in gruppo.

data.....

Firma (Padre).....

Firma(Madre).....

DA COMPILARE SOLO NEL CASO UNO DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE NON SIA RAGGIUNGIBILE

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che i restanti esercenti la responsabilità genitoriale (Madre / Padre / Tutore) sono avvisati del contenuto della presente e concordano con il consenso e l’autorizzazione qui accordate dal sottoscritto/a.

Luogo e data, _____

(firma leggibile)