



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV



LICEI

GIOVANNI DA SAN GIOVANNI

Linguistico - Scienze Umane - Economico-Sociale

Piazza Palermo, 1
52027 San Giovanni Valdarno
Tel. 055 94 35 28 - Fax 0559110189
Sito Istituzionale: www.liceisgv.gov.it
E-mail: arpm010006@istruzione.it
PEC: arpm010006@pec.istruzione.it
Codice fiscale: 81005550512

Oggetto: autorizzazione a partecipare allo sportello di ascolto psicologico

I sottoscritti.....,

genitori difrequentante la classe.....,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, qualora lo/a stesso/a ne faccia richiesta, a partecipare allo sportello di ascolto psicologico nell'ambito del progetto "Io parlo se tu mi ascolti davvero", tenuto dalla dott.ssa Duranti.

Data.....

...../.....

firma dei genitori

Il sottoscritto/a, consapevole 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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

.....

(firma del genitore)

il presente modulo deve essere consegnato debitamente firmato alin segreteria didattica (sig.ra Susy)



Cambridge Assessment
International Education

Cambridge International School



PUSHKIN
INSTITUTE



Programma
Doppio Diploma

MATER ACADEMY