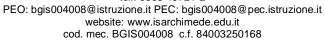


Istituto statale di istruzione secondaria superiore **ARCHIMEDE**

via Caravaggio, 52 - 24047 Treviglio (BG)

tel.: 0363 48721-2





Al DS dell'istituto "Archimede"

Oggetto: autorizzazione alla partecipazione dello/a studente/studentessa allo sportello di ascolto per l'a.s. 2023/24

I sottoscritti genitori/tutori	dello		studente/studentessa
•			
classesezione (circolare n. del) "Scuole che promuo	e di questo istituto, avendo rivolto agli studenti e condotto	o letto l'informativa cl dallo psicologo d'Ist olastica, autorizza la	he precede l'attivazione del servizio tituto in collaborazione con la Rete /il propria/o figlia/o a parteciparvi
Treviglio,			FIRMA DEI GENITORI
servizio, rientrando n la domanda sia firmat la gestione di pratic impossibile acquisire il genitore che firma l "Il sottoscritto, consa corrispondenti a verita disposizioni sulla res	sizioni del codice civile in materella responsabilità genitoriale, ca da un solo genitore, si intende he amministrative o didattiche il consenso scritto di entrambi i la dichiarazione deve anche firmapevole delle conseguenze amma, ai sensi del DPR 245/2000, die ponsabilità genitoriale di cui agsenso di entrambi i genitori".	deve essere sempre co che la scelta sia stata e concernenti lo stuc genitori, ovvero laddo nare la seguente dichi inistrative e penali pe chiara di aver effettua	ondivisa dai genitori. Qualora a condivisa. Infatti laddove per dente o la studentessa risulti ove un genitore sia irreperibile, arazione: er chi rilasci dichiarazioni non tto la scelta in osservanza delle
Data//			FIRMA