

Ai sigg. genitori degli alunni  
di tutte le Classi  
del POLO TECNOLOGICO CARLO RAMBALDI  
Lamezia Terme

Lo sportello d'ascolto psicologico offrirà **agli studenti che lo vorranno** l'opportunità di usufruire della consulenza psicologica all'interno dell'istituto. Lo spazio sarà dedicato ai ragazzi, ai loro problemi, alle loro difficoltà nella gestione delle problematiche legate all'epidemia e al mondo della scuola, della famiglia, dei pari e fornirà agli studenti la possibilità di prevenire o affrontare qualsiasi tipo di disagio.

Il Dirigente Scolastico  
Roberta Ferrari

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs n. 39/93

-----  
I sottoscritti

genitori/affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_, informato dell'istituzione presso la Scuola del Progetto "Sportello d'Ascolto Psicologico", circ. n. 142 prot.n.2077/V.1 del 03/02/2022 decidono, con piena consapevolezza, di prestare il proprio consenso affinché il figlio possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla psicologa, dott.ssa Maria Vittoria Giorgio presso lo Sportello di ascolto.

Allegano alla presente copia dei documenti di riconoscimento.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si 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 del genitore \_\_\_\_\_