



1° ISTITUTO COMPRENSIVO "VITTORIO VENETO" LENTINI

Via Piave, sn - 96016 Lentini (SR) | Tel. 0957832211 | mail: SRIC836008@istruzione.it | pec: SRIC836008@pec.istruzione.it
Cod. ministeriale: SRIC836008 | Cod. fiscale: 91009840892

Autorizzazione alla partecipazione al progetto "Dinamiche comunicative e relazionali"

Al Dirigente Scolastico
del I Istituto Comprensivo
"Vittorio Veneto" di Lentini

Noi sottoscritti* _____,
genitori o persone esercenti la responsabilità genitoriale per il minore _____
frequentante la classe _____ della Scuola secondaria di I grado

AUTORIZZIAMO

la dott.ssa Tullia Rossi, psicologa e psicoterapeuta dell'associazione ERIS, a svolgere nella classe di nostro/a
figlio/a le attività previste dal progetto "Dinamiche comunicative e relazionali".

_____, _____/_____/_____
Luogo data

I genitori*

* Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione e responsabilità genitoriale, il consenso deve essere condiviso dai genitori. Qualora il consenso in oggetto venga firmato da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.