



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
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

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

ISTITUTO COMPRENSIVO "VINCENZO LAURENZA"

Sede centrale VIALE FERROVIA – 81057 Teano (ce) – TEL.0823/875418

Email: ceic8a100d@istruzione.it -Pec: ceic8a100d@pec.istruzione.it

Sito web: <https://www.iclaurenzateano.edu.it/>

AUTORIZZAZIONE PER IL SERVIZIO DELLO SPORTELLO PSICOLOGICO

Io sottoscritto _____

(padre) nato a _____ il _____ cell. _____

e io sottoscritta _____

(madre) nata a _____ il _____ cell. _____

residenti in _____ provincia di _____

in via _____ .N° _____

in qualità di genitore/i (o esercente la responsabilità genitoriale) del
minore _____

della classe _____ ordine di scuola _____

plesso _____

Con la presente Autorizzano il proprio figlio/a _____

ad accedere al servizio dello Sportello di Ascolto Psicologico della scuola.

Firma (padre-madre)

.....
.....