



1° Istituto Comprensivo

Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria 1° Grado ad indirizzo musicale

“G. M. COLUMBA” - Sortino (SR)

AUTORIZZAZIONE PRESTAZIONE DELL'EQUIPE SOCIO-PSICO-PEDAGOGICA

PADRE / TUTORE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ in via _____ Tel.
_____ Cell. _____

mail _____

identificato/a mediante documento _____

n° _____, rilasciato da _____ il
_____ Scadenza _____.

MADRE / TUTRICE

La sottoscritta _____ nata a _____ il
_____ residente a _____ in via _____ Tel.
_____ Cell. _____

mail _____

identificato/a mediante documento _____

n° _____, rilasciato da _____ il
_____ Scadenza _____.

Nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore _____ nato/a a
_____ il _____, frequentante la Scuola:
Secondaria di primo grado classe _____ SEZ. _____
Plesso _____

Via Risorgimento n. 1 - 96010 SORTINO (SR)- Tel. 0931.954590-0931.956408-0931.953932

mail: sric84600v@istruzione.it -pec: sric84600v@pec.istruzione.it

c.f. 80002210898

sito web: www.comprensivocolumba.edu.it



1° Istituto Comprensivo

Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria 1° Grado ad indirizzo musicale

“G. M. COLUMBA” - Sortino (SR)

DICHIARIAMO

di essere stati informati sui seguenti punti:

- la prestazione che verrà offerta al minore è finalizzata alla promozione del benessere psicologico, delle competenze socio-relazionali e scolastiche;
- a tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi di intervento per la prevenzione, la valutazione e le attività di sostegno in ambito psicologico, pedagogico e di supporto didattico;
- la durata globale dell'intervento non è definibile a priori;
- in qualsiasi momento potremo revocare il consenso comunicandolo e motivandolo per iscritto.

Dichiaro di aver compreso quanto sopra riportato e decido con piena consapevolezza di prestare, in virtù della responsabilità genitoriale, il nostro consenso affinché nostro/a figlio/a si avvalga delle prestazioni professionali degli esperti dell'Equipe S.P.P. operante presso l'Istituto Scolastico/il Comune.

Dichiaro inoltre di avere preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

DICHIARIAMO Di aver preso visione delle attività e delle finalità previste dal servizio socio-psico-pedagogica e di

- AUTORIZZARE LA PARTECIPAZIONE DEL/DELLA SUDETTO/A MINORE PER LE ATTIVITA' DI GRUPPO
- AUTORIZZARE LA PARTECIPAZIONE DEL/DELLA SUDETTO/A MINORE PER LE ATTIVITA' INDIVIDUALI
- NON AUTORIZZARE LA PARTECIPAZIONE DEL/DELLA SUDETTO/A MINORE ALLE ATTIVITA' DELL'EQUIPE SOCIO-PSICO-PEDAGOGICA

Data e luogo _____

Firma (madre) _____

Firma (padre) _____

Via Risorgimento n. 1 - 96010 SORTINO (SR)- Tel. 0931.954590-0931.956408-0931.953932

mail: src84600v@istruzione.it -pec: src84600v@pec.istruzione.it

c.f. 80002210898

sito web: www.comprensivocolumba.edu.it