





## Ministero della Pubblica Istruzione

## ISTITUTO COMPRENSIVO 1° "D'ACQUISTO-LEONE"

VIA INDIPENDENZA, 1 – 80038 POMIGLIANO D'ARCO

Distretto n° 31 – C. F. 93076670632 – C. M. NAIC8G1003

Telefono e fax 081/3177304 – e mail NAIC8G1003@ISTRUZIONE.IT

Sito Web:www.ic1dacquistoleone.edu.it - postacertificata: NAIC8G1003@pec.istruzione.it

## SPORTELLO DI ASCOLTO E CONSULENZA PSICOLOGICA

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

		NON
(APPORRE UNA <b>X</b> NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)	ACCONSENTO	ACCONSENTO
Personale autorizzato dall'Istituto potrà svolgere attività di consulenza e sostegno psicologico all'interno dello sportello scolastico di ascolto.		
Cognome e nome dell'alunno:	a·	
	<u>:</u>	
FIRME PER PRESA VISIONE		
Cognome e Nome padre/tutore		
Firma		
(o di chi esercita la potestà genitoriale)		
Cognome e nome madre/tutore		
Firma		
(o di chi esercita la potestà genitoriale)		
L'autorizzazione NON comporta lo svolgimento dei colloqui, ma solo la possibilità di accedervi q desiderio e formuli apposita richiesta.	ualora il ragazzo ne sen	tisse il
L'autorizzazione va espressa da TUTTI gli esercenti la responsabilità genitoriale.		
Luogo e data		