

### Modulo per consenso informato dei genitori per interventi ai minori

Io sottoscritto (padre).....

nato a .....il.....

C.F.....residente in .....

Via.....Documento n°.....

e io sottoscritta (madre).....

nata a .....il.....

C.F.....residente in .....

Via.....Documento n°.....

Padre e madre del/la minore.....nato/a a .....

Il .....C.F.....

in virtù della potestà genitoriale, ai sensi del D.lgs196/2003  Acconsentiamo  Non Acconsentiamo

che il minore .....frequentante la Scuola dell' Infanzia/Primaria/Secondaria 1°grado

classe.....sez....., anno scolastico,....., usufruisca degli interventi dell'Equipe Socio psico-pedagogico

del Comune di Comisó.

Cell.....

Cell.....

Luogo e data.....

Firma padre.....

Firma madre.....