

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.lgs.196/2003 Acconsentiamo Non Acconsentiamo

che il minore frequentante la Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado
classe ... sez. ... anno scolastico , usufruisca degli interventi dell'Equipe Socio psico-pedagogica
del Comune di Comiso.

Cell.

Cell.

Luogo e data

Firma padre.....

Firma madre.....