



ISTITUTO COMPRENSIVO ANDEZENO TOIC8AS00N
- C.F. 90029520013
Piazza Italia,1 -10020- ANDEZENO (TO)
TEL. 0119434280 FAX. 0119434955
Codice Univoco Ufficio: UF3UN5
Mail: TOIC8AS00N@istruzione.it
TOIC8AS00N@pec.istruzione.it



Consenso informato Scuola Primaria

Dichiarazione di consenso informato

Io sottoscritto _____ nato
a _____ il _____
identificato mediante documento: n° _____
rilasciato da il _____
padre del minore _____ e io
sottoscritta _____ nata a
_____ il _____ identificata
mediante documento: n° _____ rilasciato da
il _____ madre del
minore _____
esprimiamo il nostro consenso a che nostro/a figlio/a _____

usufruisca delle prestazioni professionali elencate della psicologa Dott.ssa Iolanda Gaeta

- osservazioni nelle sezioni/classi al fine di individuare ed intervenire su difficoltà relazionali all'interno del gruppo, vissuti di disagio scolastico; - rilevazione e analisi delle problematiche emergenti.

Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____