

Al dirigente scolastico
dell'istituto comprensivo "Fratelli Bandiera"
ROMA

OGGETTO: Autorizzazione partecipazione attività "Sportello di ascolto a distanza" – a.s. 2019/2020

Alunno/a _____ classe _____ sez. _____

Il/La sottoscritto/a _____
autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività dello sportello di ascolto "a distanza"
tenuto dalle dott.sse **Rossella Carrer e Marina Colangelo** tramite le piattaforme elettroniche
ritenute più idonee (Skype, WhatsApp, Jitsi, Zoom, ecc.).

*Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni
non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in
osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del
codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Roma, _____

Firma

Al dirigente scolastico
dell'istituto comprensivo "Fratelli Bandiera"
ROMA

OGGETTO: Autorizzazione partecipazione attività "Sportello di ascolto a distanza" – a.s. 2019/2020

Alunno/a _____ classe _____ sez. _____

Il/La sottoscritto/a _____
autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività dello sportello di ascolto "a distanza"
tenuto dalle dott.sse **Rossella Carrer e Marina Colangelo** tramite le piattaforme elettroniche
ritenute più idonee (Skype, WhatsApp, Jitsi, Zoom, ecc.).

*Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni
non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in
osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del
codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Roma, _____

Firma
