

## MODULO DI CONSENSO PER LA PARTECIPAZIONE ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO

**AL Dirigente dell' ITG "DELLA PORTA-PORZIO**  
**Alla dott.<sup>ssa</sup> Federica Carpino**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ genitore del minore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in virtù  
della potestà genitoriale, acconsento che mio/a figlio/a fruisca dello Sportello di Ascolto, presente  
nella scuola.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Data.....

Inoltre, il sottoscritto genitore dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni in caso di dichiarazioni mendaci, che anche il secondo genitore condivide il presente consenso.

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Data.....

N.B.: si chiede cortesemente che la firma dell' esercente la potestà genitoriale sia quella depositata in Segreteria Alunni e sul libretto delle assenze per favorire i controlli.