





CONSENSO INFORMATO PER LE ATTIVITÀ DELLO SPORTELLO PSICOLOGICO SCOLASTICO A.S. 2020 – 2021

I sottoscritti genitori del/la minore	
nato/a ila_	
frequentante la sezione	della Scuola dell'Infanzia "Giovanni XXIII" di
Peschiera Borromeo, dichiarano di aver pres	o conoscenza della attività dello sportello psicologico
scolastico gestito dalla Dott.ssa Letizia T	ruppi e della finalità che questa funzione intende
perseguire ai fini del benessere dei bambini e	e delle loro famiglie e
AUT	TORIZZANO
•	i delle dinamiche del gruppo classe. Le attività di asegnanti nell'individuazione di strategie di intervento SI NO
• lo scambio di informazioni con le insegna	anti SI□ NO□
• la partecipazione del proprio figlio/a ai la	boratori eventualmente attivati SI □ NO □
Le attività, attuate nel rispetto delle normative vigenti, dei protocolli di sicurezza relativi all'emergenza Covid e della deontologia professionale, prevedranno il coinvolgimento dei genitori per eventuali confronti ed approfondimenti.	
Peschiera Borromeo,	<u> </u>
I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.	
PADRE M	MADRE

Firme congiunte di entrambi i genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori (firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà /affidatari/ tutore)