

**Al Dirigente Scolastico
Della Direzione Didattica Giovanni Lilliu**

Il sottoscritto genitore/tutore _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____ residente a
_____ Via _____ prov. _____
tel. _____ email _____

Il sottoscritto genitore/tutore _____,
nato/a il _____ a _____ prov. _____ residente a
_____ Via _____ prov. _____
tel. _____ email _____

dell'alunno/a _____ nato/aa _____ il
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ plesso Scuola Primaria

sono informati e prestano il consenso

all'ingresso in classe delle psicologhe Dott.ssa Sandra Giangreco per il plesso di via Caboni e
Dott.ssa Adriana Mudu per il plesso di via Garavetti per le attività relative al progetto
"L'uguaglianza nella diversità" - "Si torna tutti a iscol@" - Linea ASCOLTO E SUPPORTO rivolto ad alunni,
genitori e docenti come da circolare n 103 pubblicata nella bacheca del registro elettronico
e sul sito della scuola.

Cagliari, ____/____/_____

Firma Genitore/Tutore 1 _____

Firma Genitore/Tutore 2 _____

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, il modulo di consenso, rientrando nella
responsabilità genitoriale, deve essere condiviso da entrambi i genitori. Qualora fosse firmato da un solo
genitore, si intende che il consenso è stato condiviso.