



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Ufficio Scolastico Regionale del Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO PISONIANO

Strada Provinciale Empolitana Km 17,700 località Sassa - 00020 Pisoniano (RM) –

Tel. 069577002 C.F.: 94032700588 - C.M.: RMIC8AJ001

- Sito Web: www.istitutocomprensivopisoniano.edu.it

Mail rmic8aj001@istruzione.it pec rmic8aj001@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

ACCESSO SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

I _____ sottoscritti _____ e

genitori dell'alunno/a _____, frequentante la
classe _____ (Scuola Secondaria di I grado)

AUTORIZZANO

Il proprio figlio/a a recarsi presso lo Sportello d'Ascolto Psicologico per ricevere dalla psicologa, dott.ssa Domiziana Amicucci, la modulistica di autorizzazione – firmata da entrambi i genitori-che l'alunno/a riconsegnerà alla Psicologa stessa al momento di accesso allo Sportello per il colloquio.

DATA _____

FIRMA (leggibile)
