

AI GENITORI DELLE/GLI STUDENTI DELLA CLASSE

Con la presente s'informano i genitori delle ragazze e dei ragazzi della classe IV Sez..... che la Dott.^{ssa} Simona Marricchi, psicologa incaricata del servizio di consulenza a scuola nel presente anno scolastico, coadiuvata dai colleghi tirocinanti in *training* Sebastian Valdes-Botero e Miriam Sorrentino, effettuerà un incontro di esplorazione e riflessione circa le motivazioni alla base della scelta del nuovo percorso di studi e il rapporto tra aspettative e scuola reale, in data, dalle ore alle ore

Si precisa che è necessario il consenso di entrambi i genitori aventi la responsabilità genitoriale o del tutore affinché l'alunna/o possa parteciparvi e che in mancanza del medesimo, la/lo studente dovrà uscire dalla classe durante l'incontro stesso.

La Sig.ra madre del/della minorene.....

dichiara di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa partecipare al suddetto intervento.

Luogo e data Firma della madre _____

Il Sig.padre del/della minorene.....

da il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa partecipare al suddetto intervento.

Luogo e data Firma del padre _____

PERSONE SOTTO TUTELA

La Sig.ra/Il Sig.....nata/o a..... il ___/___/___

Tutore del minorene.....in ragione di (indicare provvedimento, Autorità emanante, data numero)

..... dà il proprio consenso affinché la/lo studentessa/e possa partecipare al suddetto intervento.

Luogo e data _____ Firma del tutore _____