

**Liberatoria**  
**intervento psicologhe progetto “Comunicazione e gestione dei conflitti / Gestione emotiva e sviluppo dell’empatia”**

DA RESTITUIRE AL COORDINATORE DI CLASSE

**Anno Scolastico 2025/2026**

Io sottoscritta ..... (madre)

Io sottoscritto ..... (padre)

dell'alunno/a .....

frequentante la classe ..... sez. .....

della Scuola Secondaria / Primaria plesso .....

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

l'intervento per la realizzazione del progetto da parte delle psicologhe per la classe del/della proprio/a figlio/a.

**Firme congiunte di entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale/affidatari/tutori**

**Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara 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 \_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_

---

**Firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la responsabilità genitoriale /affidatari/ tutore**

**In caso di firma di un solo Genitore:** si ricorda che per le decisioni riguardanti i figli minori i Genitori sono tenuti ad informarsi reciprocamente ed accordarsi.

**“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.**

DATA

FIRMA DEL GENITORE FIRMATARIO