
Da consegnare alla Scuola

I sottoscritti genitori.....

padre.....

madre.....esercenti la patria potestà
sull'alunno/a.....della classe.....sez.

Dichiarano di aver ricevuto la circolare n. 18 del 03/10/2017 e

AUTORIZZANO

il/la sopracitato/a alunno/a, a rivolgersi, qualora ne senta la necessità, allo "sportello" dello psicologo.

Bologna,

F I R M E

.....
.....