



Ministero dell'istruzione e del merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRESORE CREMASCO**

Via Marconi n°5 - CAP 26017 - TRESORE CREMASCO (CREMONA) - Tel. 0373 273120 - 0373 274716  
e-mail: [cric812001@istruzione.it](mailto:cric812001@istruzione.it) PEC: [cric812001@pec.istruzione.it](mailto:cric812001@pec.istruzione.it) - sito web: <http://www.ictrescorecremasco.edu.it>  
C.F. 82005030190 - P.IVA 01224260198 - C.M. CRIC812001 - Codice Univoco Ufficio UFL6AZ

- All'attenzione dei Genitori/Esercenti la responsabilità genitoriale degli alunni della scuola Secondaria di Vailate

E p. c. All'albo

Oggetto: **Autorizzazione Sportello di ascolto "La Parola"**

Il sottoscritto genitore (padre)/esercitante la responsabilità genitoriale .....  
e la sottoscritta (madre)/esercitante la responsabilità genitoriale dell'alunno/a .....  
dell'alunno/a.....della classe.....Sez.....  
dichiarano di aver ricevuto e letto la comunicazione relativa all'oggetto e  
(Compilare sia l'opzione A sia l'opzione B)

A)       AUTORIZZANO                       NON AUTORIZZANO

l'alunno/a sopra indicato/a, a rivolgersi, qualora ne senta la necessità, allo sportello "La parola" tenuto da una psicologa iscritta all'Albo.

B)       AUTORIZZANO                       NON AUTORIZZANO

il Consiglio di classe ad inoltrare la richiesta di un colloquio alla specialista responsabile dello sportello di ascolto "La Parola" relativamente all'alunno/a sopra indicato/a.

La presente autorizzazione va restituita al Coordinatore di classe debitamente compilata e sottoscritta.

Data.....

FIRMA DEL PADRE/ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE .....

FIRMA DELLA MADRE/ ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE .....

Ringraziando per la collaborazione, si porgono distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Albertina Ricciardi