

MODULO DA RICONSEGNARE COMPILATO E FIRMATO

Con la presente i sottoscritti

_____ (Madre) _____ (Padre)

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____, si dichiarano informati del fatto che i docenti potranno programmare attività educative e/o di prevenzione con tutto il gruppo classe.

Dichiarano inoltre di

AUTORIZZARE

NON AUTORIZZARE

l'accesso del/lla proprio/a figlio/a al Punto d'Ascolto, usufruendo della possibilità di avere colloqui individuali con l'operatore del progetto. Autorizzando consentono inoltre l'operatore ad accedere all'indirizzo mail personale od istituzionale del/lla proprio/a figlio/a, affinché i colloqui possano essere tenuti a distanza attraverso la piattaforma Mett di Google, nel caso in cui fosse reso necessario dall'emergenza sanitaria riguardante il COVID-19.

La presente ha validità per tutta la permanenza dell'alunno/a nella scuola Secondaria di Primo Grado.

E' possibile apportare modifiche nel corso del ciclo di studi contattando il coordinatore di classe.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

