

AL DIRIGENTE

DELL'IC A. DIAZ DI VAPRIO D'ADDA

TAGLIANDO DI AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____,
_____ genitori dell'alunno/a
_____ della classe _____,

AUTORIZZANO/NON AUTORIZZANO

i docenti alla compilazione dei questionari anonimi previsti dal progetto "Affettività: Bullismo, Cyberbullismo e Regolazione Emotiva", come da circolare n. 50

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

Firma di entrambi i genitori _____

Data _____