



**Istituto Comprensivo
E. De Amicis - Bergamo**



DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(da restituire ai coordinatori di classe)

Il sottoscritto
Cognome e nome del padre

e la sottoscritta
Cognome e nome del padre

genitori di
.....
Cognome e nome dell'alunno/a

nato/a il / / a
data di nascita dell'alunno Luogo di nascita dell'alunno

acconsentono che il/la proprio/a figlio/a partecipi alle attività previste nell'ambito del progetto "Erre 2 – Risorse di rete" - a.s. 2021-2022" comprendente la possibilità di accesso allo Spazio studenti, servizio di consultazione psicopedagogica rivolto ai ragazzi della Secondaria di 1° grado, secondo le modalità presentate ai genitori in appositi incontri prima dell'avvio degli interventi e illustrate nella scheda consegnata in allegato al presente documento.

Il progetto, proposto nell'ambito dell'offerta formativa della Scuola in collaborazione con gli operatori dei Consultori Familiari della Fondazione Angelo Custode è finalizzato a individuare i bisogni formativi specifici degli alunni per orientare e arricchire l'intervento didattico del team dei docenti e sviluppare una proficua collaborazione scuola - famiglia nel promuovere i processi di crescita e di apprendimento di ciascun alunno.

..... Firma del padre per il consenso Firma della madre per il consenso

Luogo e data:

IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 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.

Data, Firma di autocertificazione del genitore