



Ricerca - Orientamento
Formazione - Lavoro



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI



Finanziato dall'Unione Europea
NextGenerationEU



UNIONE EUROPEA
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



CONSENSO INFORMATO PER L'ACCESSO DEL MINORE ALLO "SPORTELLO ASCOLTO"

I sottoscritti _____,
genitori/affidatari dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____ frequentante la
scuola _____ classe _____
corso _____,
presa visione che nell'anno scolastico _____ è stato attivato presso la propria
scuola il servizio di consulenza psicologica denominato "SPORTELLO ASCOLTO"

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire degli incontri con la Dott.ssa Elisa Adamo, psicologa iscritta alla
sezione A dell'Albo Professionale dell'Ordine degli Psicologi della Regione Siciliana, con numero 9679.

Indirizzo email: elisa.adamo.psy@gmail.com

In fede.

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____



ASSOCIAZIONE ERIS

Sede legale: via Salvatore Paola, 14/a - 95125 Catania | tel./fax: 095433940 | didattica.ct@erisformazione.it | amministrazione.ct@erisformazione.it
Associazione riconosciuta, iscrizione n° 293979 C.C.I.A.A. di Catania | CF: 97180200822 | info@pec.erisformazione.it |

www.erisformazione.it





Ricerca - Orientamento
Formazione - Lavoro



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI



Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro



Fondo Sociale Europeo



SISTEMA IMPARARE
LAVORANDO
IN ITALIA SI PUÒ

(DA COMPILARE E FIRMARE SOLO IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE)

___ I ___ sottoscritt___ _____ consapevole delle
conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del
D.P.R. 445/2000, **dichiara** di aver dato l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità
genitoriale di cui agli **artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile**, che richiedono il consenso di
entrambi i genitori.

Firma del Dichiarante _____



ASSOCIAZIONE ERIS

Sede legale: via Salvatore Paola, 14/a - 95125 Catania | tel./fax: 095433940 | didattica.ct@erisformazione.it | amministrazione.ct@erisformazione.it

Associazione riconosciuta, iscrizione n° 293979 C.C.I.A.A. di Catania | CF: 97180200822 | info@pec.erisformazione.it |

www.erisformazione.it

