



PRIMO ISTITUTO COMPRENSIVO
 Via San Domenico 72019 San Vito dei Normanni BR
 tel/ sede centrale 0831951306
 c.f. 81002210748 cod. mecc. BRIC82100V
 e mail bric82100v@istruzione.it bric82100v@pec.istruzione.it
www.primocomprensivosanvito.edu.it

MODULO RICHIESTA DI INCONTRO

Nell'ambito del progetto "Sportello di ascolto" si richiede un incontro con la psicologa incaricata.

La consulente psicologa è la dott.ssa Balestra Federica a cui rivolgersi direttamente con i seguenti contatti

CONSENSO INFORMATO

Noi sottoscritti (cognome e nome):nato ail
 e (cognome e nome) nato a.....il.....
 in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale sul/i minore/i (cognome e nome)
 frequentante/i la classe della scuola

DICHIARIAMO

Di aver preso visione delle attività e delle finalità previste dalla consulenza psicologica e di autorizzarne lo svolgimento.

Data e luogo

Firma

Firma