



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI"
ITI - IPAA – IPSSAR – ITCG -87055 SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)

Codice Meccanografico: CSIS07700B – Codice univoco: UFB511

Tel. 0984/1861932 PEC: csis07700b@pec.istruzione.it

Sede Cent- Via delle Ginestre- Azienda Agraria : contrada Palla Palla- plesso ITCG : Via Ceretti

email: csis07700b@istruzione.it www.iisdavincisangiovanniinfiore.edu.it

Da restituire a sportelloascolto@iisdavincisangiovanniinfiore.edu.it

Modulo per consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello di Ascolto

I sottoscritti genitori * e/o affidatari _____ nato/a a _____
il _____ e _____ nato/a a _____
il _____ dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ frequentante la sezione/classe _____ indirizzo _____

Autorizzano

ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento UE 679/2016 il/la proprio/a figlio/a ad effettuare dei colloqui presso lo sportello d'ascolto attivato da codesto Istituto.

Data / /

firma del padre _____

firma della madre _____

In caso di dichiarazione presentata da un solo genitore compilare il seguente paragrafo:

Io sottoscritt _____ madre/padre/ _____ dell'alunn _____
_____ ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR
28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate
dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiaro che

_____ madre/padre/convivente del predetto è a conoscenza e
d'accordo circa l'autorizzazione suddetta.

Firma del genitore
