

**AL SIGNOR DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"G. VERGA"  
CANICATTI'**

**Oggetto:** Dichiarazione di consenso relativo al progetto di sportello di ascolto.

Il/la sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a ..... frequentante la  
classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola Primaria/secondaria di primo grado

**AUTORIZZA**

Il Dirigente scolastico e la dott.ssa Fiordaliso Germano, n.q. di esperto esterno dell'I.S., all'attivazione del progetto di sportello di ascolto per gli alunni dell'I.C., che prevedono incontri con gli alunni singolarmente ed in classe oltre che con i docenti e i genitori. Si precisa che gli eventuali dati raccolti saranno trattati secondo la vigente normativa sulla privacy (D.Lgs. 196/2003).

Canicatti, li.....

Firma del genitore

**AL SIGNOR DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"G. VERGA"  
CANICATTI'**

**Oggetto:** Dichiarazione di consenso relativo al progetto di sportello di ascolto.

Il/la sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a ..... frequentante la  
classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola Primaria/secondaria di primo grado

**AUTORIZZA**

Il Dirigente scolastico e la dott.ssa Fiordaliso Germano, n.q. di esperto esterno dell'I.S., all'attivazione del progetto di sportello di ascolto per gli alunni dell'I.C., che prevedono incontri con gli alunni singolarmente ed in classe oltre che con i docenti e i genitori. Si precisa che gli eventuali dati raccolti saranno trattati secondo la vigente normativa sulla privacy (D.Lgs. 196/2003).

Canicatti, li.....

Firma del genitore

**AL SIGNOR DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"G. VERGA"  
CANICATTI'**

**Oggetto:** Dichiarazione di consenso relativo al progetto di sportello di ascolto.

Il/la sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a ..... frequentante la  
classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola Primaria/secondaria di primo grado

**AUTORIZZA**

Il Dirigente scolastico e la dott.ssa Fiordaliso Germano, n.q. di esperto esterno dell'I.S., all'attivazione del progetto di sportello di ascolto per gli alunni dell'I.C., che prevedono incontri con gli alunni singolarmente ed in classe oltre che con i docenti e i genitori. Si precisa che gli eventuali dati raccolti saranno trattati secondo la vigente normativa sulla privacy (D.Lgs. 196/2003).

Canicatti, li.....

Firma del genitore

**AL SIGNOR DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"G. VERGA"  
CANICATTI'**

**Oggetto:** Dichiarazione di consenso relativo al progetto di sportello di ascolto.

Il/la sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a ..... frequentante la  
classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola Primaria/secondaria di primo grado

**AUTORIZZA**

Il Dirigente scolastico e la dott.ssa Fiordaliso Germano, n.q. di esperto esterno dell'I.S., all'attivazione del progetto di sportello di ascolto per gli alunni dell'I.C., che prevedono incontri con gli alunni singolarmente ed in classe oltre che con i docenti e i genitori. Si precisa che gli eventuali dati raccolti saranno trattati secondo la vigente normativa sulla privacy (D.Lgs. 196/2003).

Canicatti, li.....

Firma del genitore