Autorizzazione genitori agli incontri in classe con la Psicologa

Noi sottoscritti.....

.....

genitori dell'alunno/a

frequentante la classesez. della Scuola.....

autorizziamo

la partecipazione di nostro/a figlio/a agli incontri in classe con la dott.sa FRANCESCA CORTESI psicologa -
psicoterapeuta, che opera come consulente presso l'IC "Assisi 2"

Santa Maria degli Angeli – Assisi (PG), li

Firma del padre* (o di chi ne fa le veci)

Firma della madre* (o di chi ne fa le veci)

* è necessaria la firma di entrambi i genitori