



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

LICEO STATALE

Filippo Juvarra



Via B. Buozzi, 16 10078 VENARIA REALE TO

e-mail: tops30000g@istruzione.it - tel. 011.4528203 - 4525760 - COD: TOPS30000G - CF: 97642200014

NOME DELL'ALLIEVO/A _____

CLASSE _____

Si informano le famiglie del fatto che la scuola offre un servizio di consulenza psicologica rivolto a docenti, allievi, personale ATA e famiglie. Tale servizio è finalizzato a promuovere il benessere psicologico all'interno della comunità scolastica, a prevenire dinamiche negative all'interno del gruppo classe e fornire strumenti per gestire in modo efficace situazioni che presentano delle criticità a livello globale o di gruppo classe. Lo sportello psicologico non ha fini psicodiagnostici o psicoterapeutici. Per ulteriori informazioni si rimanda alla consultazione del progetto contenuto nel PTOF. Le modalità di accesso al servizio saranno comunicate annualmente dalla scuola.

IL PRESENTE MODULO VALE COME CONSENSO INFORMATO (AI SENSI DELL'ART. 1 L. N. 219, 22/12/2017) ANCHE PER GLI ANNI SUCCESSIVI DI FREQUENTAZIONE DEL LICEO.

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

RAPPRESENTANTE _____

Data _____

DA COMPILARE NEL CASO IN CUI SIA PRESENTE UN SOLO GENITORE

Dichiarazione della qualità di genitore esercente la potestà genitoriale

(artt. 46 e 47-D.P.R 18 dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____ residente a _____, in _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni (ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- Di essere l'unico genitore esercente la potestà genitoriale del suddetto minore;
- che il secondo genitore è impossibilitato a prestare il consenso per motivi di lontananza, incapacità o impedimento.

Venaria Reale, _____

Firma

F.to Il DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Luigina CASTAGNERO

firma autografa sostituita omissa a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 c. 2 D.lgs. 39/93