



**CONSENSO INFORMATO per PRESTAZIONI di PSICOLOGIA SCOLASTICA
svolte nell'ambito del progetto "I Racconti di Telemaco" dall'associazione
Jonas Como Onlus presso ISSS Antonio S. Elia di Cantù (CO), a.s. 2018-2019**

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
identificato mediante documento: n° _____
rilasciato da _____ il _____
padre del minore _____
e io sottoscritta _____
nata a _____ il _____
identificata mediante documento: n° _____
rilasciato da _____ il _____
madre del minore _____

esprimiamo il nostro consenso

circa le prestazioni professionali indirette o dirette a noi medesimi e/o a nostro/a figlio/a a cura degli psicologi del progetto, così come di seguito elencate: sportello alunni, sportello genitori e laboratori in classe.

Luogo, Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

In caso di genitore unico esercente la potestà genitoriale, pregasi compilare anche la seguente autocertificazione.

AUTOCERTIFICAZIONE di GENITORE UNICO ESERCENTE POTESTÀ GENITORIALE:

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
identificato mediante documento: n° _____
rilasciato da _____ il _____
padre/madre del minore _____

dichiaro di essere l'unico esercente la patria potestà per il seguente motivo (in caso di provvedimento giuridico mettere i riferimenti al numero del provvedimento, all'autorità emanante e alla data di emissione): _____