



MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO

Il/La sottoscritto/a
(padre/tutore).....

nato a il

identificato mediante documento n.

e io sottoscritta (madre)

nata a il

identificata mediante documento n.

ESPRIMIAMO IL CONSENSO

affinché nostro/a figlio/a della classe
per l'indirizzo..... usufruisca delle prestazioni professionali erogate
dall'Istituto "M. Curie" nell'ambito del progetto di "Sportello di Ascolto Psicologico". Il progetto
sarà curato dal Dott. Tommaso Balbi, psicologo psicoterapeuta.

Savignano sul R/ne, _____

Firma di entrambi i genitori: _____

Oppure:

Firma del tutore dell'allievo: _____

(*) *Firma del genitore:* _____

(*) Nel caso di firma di un solo genitore, con la stessa si intende e sottoscrive quanto segue: "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 la/il madre/padre dell'alunno/a è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda".