

ISTITUTO COMPRENSIVO “DON LIBORIO PALAZZO-SALINARI”

75024 MONTESCAGLIOSO (MT) - RIONE M. POLO, snc

C.F. 93049170777 –C.M. MTIC823003 Tel. 0835/207109

e mail: MTIC823003@istruzione.it Sito:www.icmontescaglioso.edu.it

PEC: MTIC823003@PEC.ISTRUZIONE.IT

**ALLEGATO 1 - GENITORI DEGLI ALUNNI**

**RICHIESTA SPORTELLO PSICOLOGICO**

(da inoltrare alla mail COVID19@icpalazzosalinari.onmicrosoft.com)

I sottoscritti …………………………………………………………………………………………………………... genitori /esercenti la responsabilità genitoriale dell’alunna/o ………………………………………………………frequentante la classe ……………… scuola Infanzia [ ]  Primaria [ ]  Secondaria [ ]  di primo grado nel plesso ……………………………………… chiedono l’attivazione dello sportello psicologico.

 **Firma dei genitori**

**In caso di firma di un solo genitore**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono “il consenso di entrambi i genitori”.

**Firma del genitore**