



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Modulo di adesione al percorso "Dis-Connettiamoci" Progetto "SOS No One Out"

I sottoscritti

COGNOME E NOME PADRE (o di chi ne fa le veci)

Nato a _____ (____) il _____ e
residente a _____

_____, in Via/piazza _____

COGNOME E NOME MADRE (o di chi ne fa le veci)

Nata a _____ (____) il _____ e
residente a _____

_____, in Via/piazza _____

vengono informati sulle attività e finalità del percorso "Dis-Connettiamoci", promosso dalla Coop. Comunità Papa Giovanni XXIII in collaborazione con IACP-Milano, proposto dall'I.C. "Carlo Cattaneo" di Zelo Buon Persico e rivolto agli alunni e alle alunne delle classi seconde della scuola secondaria di primo grado. Obiettivi, modalità operative e personale coinvolto del percorso sono riportati in modo sintetico nella **circolare n. 115**

In qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale sul minore _____ che frequenta la classe _____ sez. _____ informati degli scopi e delle modalità di svolgimento dell'attività interno all'Istituto

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

- il/la proprio figlio/a a partecipare al percorso "Dis-Connettiamoci" effettuato dalle Psicologhe, Dott.ssa Sara Magri e Dott.ssa Virginia Dusi, dando atto del fatto che la prestazione verrà effettuata nel rispetto degli articoli 15-16-17 del Codice Deontologico degli Psicologi, che consentono allo specialista di condividere con la scuola, in forma orale o telematica, le informazioni strettamente necessarie relative alla classe e agli alunni per la promozione del loro benessere personale e scolastico.

Il presente modulo deve essere firmato da ENTRAMBI i genitori e la scelta vale fino al termine dell'anno scolastico in corso. Nel caso in cui firmi un solo genitore, si intende che il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, o produca atti falsi ai sensi della normativa vigente, dichiara altresì 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".

Luogo e Data, _____

firma del padre _____

firma della madre _____

Sede Amministrativa

Via F.lli Cervi 1
26839 Zelo Buon Persico (Lo)
Tel: 02 90659917

loic805006@istruzione.it
loic805006@pec.istruzione.it
www.iczelobp.edu.it

Cod. Meccanografico LOIC805006
Cod. Fiscale 92503580158
Cod. Univoco UFFTT8