



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO LOIANO – MONGHIDORO

Via Michele dei Ramazzotti n. 24 – 40063 Monghidoro (BO)
Tel. 051.6555547 Codice Ministeriale BOIC88400V
Codice Fiscale 91378920374 Codice UNIVOCO UFM9PS
e-mail: BOIC88400V@istruzione.it pec: BOIC88400V@pec.istruzione.it



Liberatoria per l'intervento di osservazione psicologica sulla classe
Anno scolastico 2019/2020

Io sottoscritta..... (madre)

Io sottoscritto (padre)

dell'alunno/a

frequentante la classe sez della Scuola Secondaria / Primaria / Infanzia

plesso

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

l'intervento di osservazione sulla classe da parte della psicologa scolastica programmato dalla scuola per la classe del/della proprio/a figlio/a per l'intero anno scolastico.

Firme congiunte di entrambi i genitori esercenti la responsabilità genitoriale/affidatari/tutori

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

PADRE _____ MADRE _____

Firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la responsabilità genitoriale /affidatari/ tutore

In caso di firma di un solo Genitore: si ricorda che per le decisioni riguardanti i figli minori i Genitori sono tenuti ad informarsi reciprocamente ed accordarsi.

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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”.

DATA:

FIRMA DEL GENITORE FIRMATARIO: