



**Istituto Comprensivo Mosciano–Bellante - 64023 Mosciano S. Angelo  
(TE)**

Via Palmiro Togliatti, s.n.c. - cod. fisc. n. 91019940674 – cod. min. TEIC852007 – e-mail [TEIC852007@ISTRUZIONE.IT](mailto:TEIC852007@ISTRUZIONE.IT) – tel. 085/80631283

**CONSENSO  
SPORTELLO DI ASCOLTO**

**Ai sensi degli art. 6 e 9 del Regolamento Privacy**

Il sottoscritto:

Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

In qualità di genitore/tutore legale di (interessato):

Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

letta l'informativa che precede:

presta il consenso

nega il consenso

alla partecipazione dell'interessato al colloquio individuale, nei termini e con le modalità indicate

presta il consenso

nega il consenso

Alla partecipazione al “Laboratorio Psico-Educazionale” all'interno del Gruppo classe

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Nel caso di firma unica, il genitore o colui che esercita la responsabilità genitoriale dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione con il consenso dell'altro genitore e si intende che la scelta sia stata condivisa.

