**ALLEGATO 1**

**Istituto Comprensivo – “Via Acquaroni” di Roma**

Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello d'Ascolto Psicologico su piattaforma online

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/affidatario dell' alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell'informativa relativa allo Sportello d'Ascolto Psicologico, istituito presso codesto Istituto,

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a a usufruire di questo stesso servizio attraverso la modalità telematica, nei seguenti giorni ed orari, a partire dalla data di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Martedì, dalle\_\_\_\_\_ alle\_\_\_\_\_\_

Giovedì, dalle\_\_\_\_\_alle\_\_\_\_\_\_

Roma, lì \_\_\_\_\_\_\_\_ In fede,

**ALLEGATO 2**

**Da inviare via mail alla posta della scuola** **rmic8e700q@istruzione.it**

**Istituto Comprensivo – “Via Acquaroni” di Roma**

**MODULO di ATTESTAZIONE di Prestazione fruita**

Sportello d'Ascolto Psicologico su piattaforma online

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/affidatario dell' alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell'informativa relativa allo Sportello d'Ascolto Psicologico, istituito presso codesto Istituto,

A T T E S T A

che il/la proprio/a figlio/a ha usufruito di questo stesso servizio attraverso la modalità telematica,

nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle\_\_\_\_\_ alle\_\_\_\_\_\_.

Roma, lì \_\_\_\_\_\_\_\_ In fede,

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