

Al Dirigente scolastico dell'I.C. Paliano

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE AZIONI DI GRUPPO RIVOLTE  
AGLI ALUNNI E AI DOCENTI DI CLASSI**

a seguito dell'approvazione del progetto presentato dall'Istituto Comprensivo di Paliano nell'ambito del Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027 - Avviso Pubblico per il potenziamento degli "Sportelli Ascolto" per il supporto e l'assistenza psicologica presso le scuole del Lazio, si chiede l'autorizzazione alla partecipazione del proprio figli/a alle attività svolte dalla dottoressa Bonanni Martina, in orario scolastico. Le attività, attuate nel rispetto delle normative vigenti e della deontologia professionale, prevedranno momenti, strutturati e non, di osservazione diretta degli alunni all'interno delle classi, con i docenti per costruire una rete formativa e di informazioni riguardanti dinamiche di gruppo, situazioni comportamentali, difficoltà di relazione, gestione stati emotivi, difficoltà di concentrazione. Tali osservazione sono volte ad agevolare i docenti nell'individuazione di strategie di intervento sullo stesso gruppo classe.

Noi sottoscritti

.....  
*cognome e nome padre*

.....  
*cognome e nome madre*

.....  
*cognome e nome tutore legale*

genitori/tutore legale dell'alunno/a.....

C.F..... classe ..... sez.....scuola.....

Autorizziamo     NON Autorizziamo    (barrare la voce che interessa)

Nostr.... figli.... a partecipare a quanto previsto dal progetto come sopra descritto.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Paliano .....

Il genitore unico firmatario: \_\_\_\_\_