



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE GREGORIO MENDEL

Via Ferrazzi, 15 – 20035 Villa Cortese (MI) Tel. 0331434311 – Codice Fiscale: 92004160153
E-mail: miis08300x@istruzione.it - Pec: miis08300x@pec.istruzione.it
www.agrariomendel.edu.it



Consenso informato per l'accesso del minore allo Sportello di Ascolto

I sottoscritti _____

genitori/tutori dello/a studente/ssa _____

nato a _____ il _____ e

frequentante la classe _____ dell'ISTITUTO GREGORIO MENDEL di VILLA CORTESE,

○ A U T O R I Z Z A N O

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire degli incontri individuali con la *Dott.ssa Alessandra Malerba*, psicologa incaricata di effettuare le attività previste nello sportello di ascolto istituito presso la scuola.

Luogo e Data.....

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci)

1)

2)