



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
 GREGORIO MENDEL**

Via Ferrazzi, 15 - Villa Cortese (MI) Tel. 0331434311 - Fax 0331431621
 e-mail info@agranomendel.it - www.agranomendel.gov.it



**FONDI
 STRUTTURALI
 EUROPEI**

**pon
 2014-2020**



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Dipartimento per la Programmazione e la Gestione delle
 Attività Strutturali, Operative e Informatiche
 Direzione Generale per i Fondi Strutturali, Culture,
 Scienza e per la gestione dei Fondi Strutturali per
 l'Alta Formazione e per l'Innovazione Digitale
 Ufficio IV

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)