

# ACCESSO AL PUNTO DI ASCOLTO

## - MODULO DI AUTORIZZAZIONE -

Il sottoscritto ..... (padre)

La sottoscritta ..... (madre)

Del minore .....

Iscritto alla classe .....

*(da compilare nel caso in cui il minore sia affidato a chi fa le veci del genitore )*

Il sottoscritto .....

del minore .....

-  AUTORIZZA l'accesso al Punto di Ascolto istituito presso il Liceo Scientifico Pietro Metastasio di Scalea

-  NON AUTORIZZA l'accesso al Punto di Ascolto istituito presso il Liceo Scientifico Pietro Metastasio di Scalea

Firma del padre ..... Firma della madre .....

Luogo e data .....