

Spett.le COMUNE DI FROSINONE

Settore Welfare - U.O. Pubblica Istruzione

Servizio Psico-Pedagogico - SEDE

e.mail: pec@pec.comune.frosinone.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente in _____ via/le _____ n° _____ C.A.P. _____

e la sottoscritta _____ nata a _____ il _____

e residente in _____ via/le _____ n° _____ C.A.P. _____

Recapito tel. _____

Genitori/affidatari del/la minore _____ nata a _____

il _____ frequentante la classe _____ del plesso scolastico _____

appartenente al _____ Istituto Comprensivo di Frosinone.

Con la presente

RICHIEDONO

- La consulenza in ambito scolastico dell'equipe Psico-Pedagogica del Comune di Frosinone per il/la figlio/a, autorizzando i membri dell'equipe ad effettuare osservazioni e colloqui con il/la minore e/o corpo docente oltre che ad intervenire, per quanto ritenuto necessario, secondo le professionalità e le competenze degli Psicologi e/o della Pedagogista del Servizio Psico – Pedagogico stesso;
- L'accesso al Servizio per azioni di supporto pedagogico in orario extra-scolastico.
- L'accesso al Servizio per azioni di supporto psicologico.

DICHIARANO

di essere a conoscenza delle attività e delle finalità previste dalla consulenza psicologica e/o pedagogica del Servizio Psico – Pedagogico.

ACCONSENTONO

ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D.Lgs. n° 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità ed i limiti di cui all'informativa.

Nel caso in cui sia impossibile ottenere la firma congiunta dei genitori, chi firma il modulo si assume la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 245/2000) e la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile).

Frosinone, lì _____

In Fede

Firma del padre _____

Firma della madre _____

N.B. La presente deve avere carattere di ufficialità, e per essere presa in carico, deve pervenire per posta certificata, a mezzo e-mail all'indirizzo pec@pec.comune.frosinone.it oppure essere presentata presso l'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Frosinone sito in piazza VI Dicembre.

