



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON CAMAGNI"

Sede: Via Kennedy, 15 - 20861 BRUGHERIO (MB) - TEL. 039/879623 - C.F. 85018350158  
C.M. MBIC8AJ009 - e-mail: [mbic8aj009@pec.istruzione.it](mailto:mbic8aj009@pec.istruzione.it) - [miic8aj009@istruzione.it](mailto:miic8aj009@istruzione.it) -  
sito: [www.icdoncamagnibrugherio.edu.it](http://www.icdoncamagnibrugherio.edu.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. "DON CAMAGNI"  
PROF. SSA ALESSANDRA MORAZZANO

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER ACCESSO SPORTELLO D'ASCOLTO A.S. /**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola secondaria di I grado Kennedy,

### AUTORIZZANO

Il/La proprio/a figlio/a ad accedere allo sportello psicopedagogico attivato all'interno della scuola in collaborazione con il Comune per l'intero anno scolastico.

Brugherio, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_

**NOTA BENE:** 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 si assume la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quarter del codice civile)