**Dichiarazione personale dei genitori/ tutori per l’accesso allo sportello di ascolto.**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori/tutoridell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe ……… sez……….. della scuola secondaria di primo grado “Istituto Comprensivo Lariano” autorizzano \_l\_ propri\_ figli\_ ad usufruire dello sportello ascolto previsto nell’ambito del progetto “Ti ascolto…” per il corrente anno scolastico 2020/21.

Lariano, ………………………

Firme

 …………………………………………………………

 …………………………………………………………