OGG: **MODULO PER CONSENSO INFORMATO**

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO PER INTERVENTI CONNESSI AL PROGETTO RIENTRANTE NEL PIANO DELL’OFFERTA FORMATIVA - A.S. 2019-2020**

Il sottoscritto………………………………………………………………………………………

nato a……………………………………………… ………..il ……………………….

residente a …………………………… Cap………………, in via …………………………..

La sottoscritta………………………………………………………………………………………

nata a……………………………………………… ………..il ……………………….

residente a …………………………… Cap………………, in via ………………………………. , in qualità di genitori/affidatari/tutori, dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante

* la Scuola Secondaria I grado classe \_\_\_\_\_\_\_\_

□ Acconsentiamo

□ Non Acconsentiamo

che nostro figlio/a usufruisca degli interventi connessi al Progetto “Educare gli affetti. Dalla conoscenza di sé all’incontro con l’altro” - PROGETTO DI EDUCAZIONE AFFETTIVA E RELAZIONALE visionabile e scaricabile dal sito dell’Istituto.

□ Chiediamo inoltre che sia esonerato dalla frequenza e che la scuola provveda, in autonomia, compatibilmente con le risorse, alla sorveglianza.

Firma dei due genitori (o di altri esercenti la responsabilità genitoriale):

1. (padre/affidatario/tutore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. (madre/affidataria/tutrice)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_