



**Istituto Comprensivo di Scuola Primaria e Secondaria di Primo Grado
PERGINE 1**

Via Monte Cristallo 2 - 38057 PERGINE VALS. (TN)
Tel. 0461/532261 - Fax 0461/533167 C.F. 96056890229
ic.pergine1@pec.provincia.tn.it
www.icpergine1.it



Scuola primaria don Milani Pergine Scuola primaria Zivignago Scuola primaria Canezza Scuola primaria Sant'Orsola
Scuola primaria Fierozzo Scuola secondaria di primo grado C. Andreatta Pergine

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo Pergine 1

Oggetto: incontro di consulenza scolastica alunno/a

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____
della scuola Primaria/Secondaria _____ durante l'a.s.
_____/_____,

autorizza l'Istituto a convocare all'incontro di consulenza scolastica organizzato per il proprio/a figlio/a il/la
dott./ dott.ssa _____ operante
presso

Dichiara che le eventuali spese per l'incontro sono a carico della famiglia.

Preso atto che la presente autorizzazione è presentata da uno dei genitori che esercita la responsabilità genitoriale o dal tutore e, tenuto conto che la responsabilità genitoriale è di regola condivisa tra i genitori, l'autorizzazione da intendersi come presentata da entrambi. Resta comunque fermo l'obbligo di rispettare, da parte di chi presenta l'autorizzazione, le disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui gli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile;

luogo _____ data _____

firma del genitore/responsabile