



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE "ROBERTO VALTURIO"

via Grazia Deledda n° 4 47923 Rimini – RN -

cod.Ist.RNTD01000T c.f. 82009090406

☎ 0541380099 – 0541380074 fax 0541383696 – www.valturio.it - ✉ rntd01000t@istruzione.it

AUTORIZZAZIONE (da consegnare alla dott.ssa Belli Vera al momento del colloquio)

I sottoscritti _____

e _____

genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____ della classe _____

hanno ricevuto la Circolare relativa all'avvio del servizio di "Sportello di ascolto psicologico" e:

autorizzano lo/la studente/ssa ad usufruire del servizio

Rimini, _____

FIRMA _____ FIRMA _____ *

(*) Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi (ex art. 155 c.c., come modificato dalla legge n.54/2006).

AUTORIZZAZIONE (da consegnare alla dott.ssa Belli Vera al momento del colloquio)

I sottoscritti _____

e _____

genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____ della classe _____

hanno ricevuto la Circolare relativa all'avvio del servizio di "Sportello di ascolto psicologico" e:

autorizzano lo/la studente/ssa ad usufruire del servizio

Rimini, _____

FIRMA _____ FIRMA _____ *

(*) Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi (ex art. 155 c.c., come modificato dalla legge n.54/2006).