

Ai genitori della Scuola dell'Infanzia e
Della scuola Primaria

All'interno dell'Istituto è attivo il progetto di Consulenza e supporto Psicologico, affidato alla dottoressa Daniela Zucchelli, psicologa scolastica e dell'età evolutiva. Tale progetto prevede anche attività di osservazione da parte dell'esperta all'interno delle sezioni/classe, a sostegno delle attività didattiche ed educative.

I sottoscritti
padre (altro.....) _____ -- _____,
madre (altro.....) _____,

in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale
sull'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____
dell'Ic di Castelleone

AUTORIZZANO

Il/la figlio/a a partecipare alle attività del Progetto di Consulenza effettuate all'interno della classe-
sezione frequentata dal proprio figlio/a, qualora gli insegnanti ne ravvisino la necessità.

Data _____

Firma padre _____

Firma madre