****

**Liceo Scientifico Statale**

**“Carlo Miranda”**

Via F.A. Giordano, 91 – 80027 Frattamaggiore(NA)

**Tel:** +39 081 8801909 **Fax:** +39 081 8368185

 **Email:** NAPS27000E@istruzione.it **PEC:** NAPS27000E@pec.istruzione.it

|  |
| --- |
| **MODULO DI CONSENSO INFORMATO** |

Da consegnare alla Scuola

I Sottoscritti genitori

(Padre)…………………………………………………………..………….……………

(Madre)………………………………………………………………………………….

esercenti la patria potestà

sull’alunno/a………………………………………………..…… classe……….. sez. …….

dichiarano di aver ricevuto il comunicato e

**AUTORIZZANO**

il/la sopracitato/a alunno/a, a rivolgersi, qualora ne senta la necessità, allo “sportello” tenuto dall’esperto.

Resta inteso che il servizio sarà erogato previa pubblicazione di circolare informativa con allegato calendario.

FRATTAMAGGIORE, ………………………..

 F I R M E

 ………………………………………………………

……..……………………………………………….