|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***M.I.M.***  *Ministero dell’Istruzione e del Merito*  *Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione*  *Direzione Generale*  *per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale*  *di istruzione*  Ufficio II | **logo_scuola_pirandellosvevo**  *Scuola Secondaria Statale di I grado*  ***“PIRANDELLO - SVEVO”***  *Via Can. Scherillo, 34/38 – 80126 – Napoli*  *TEL* 081/7672324  ***Codice meccanografico:* NAMM649004**  ***Codice Fiscale:*95121290639**  mail: [namm649004@istruzione.it](mailto:namm649004@istruzione.it)  pec: [namm649004@pec.istruzione.it](mailto:namm649004@pec.istruzione.it)sito web: <http://www.pirandellosvevo.edu.it/> |  | |
| **UNIONE EUROPEA**  ***FSE*** | **UNIONE EUROPEA**  ***FESR*** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_ a Prov. \_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore e/o tutore dell’ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto e regolarmente frequentante la CLASSE SEZ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_ a Prov. \_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore e/o tutore dell’ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto e regolarmente frequentante la CLASSE SEZ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di consentire la partecipazione al LABORATORIO AscoltiAmoci, organizzato nell’ambito delle attività di Psicologia Scolastica e co-programmato con gli insegnanti di riferimento.

Esso si svolgerà in orario scolastico, per un totale di quattro ore.

Napoli, ----------------

Firma--------------------------------------------

Firma--------------------------------------------