|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D 49**  **del 02/09/2019** | **Istituto Comprensivo di**  **Borgo Virgilio** | N° | Data |

**Modulo consenso partecipazione alunni al progetto “La scuola che ascolta”**

I sottoscritti .......................................... e ........................................... genitori

dell'alunno/a......................................................................frequentante

la classe...........sezione...........della scuola primaria/secondaria………………..

DICHIARANO DI

** accettare** ** non accettare**

che il proprio figlio/a nel corso dell'anno ..........................possa partecipare ad un laboratorio di alcune ore in classe e/o al di fuori della classe, in rapporto individualizzato e/o in piccolo gruppo, gestito da un educatore come supporto all'attività didattica, nell'ambito del progetto "La scuola che ascolta".

Data\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_