

**OGGETTO: Autorizzazione accesso Sportello ascolto a. s. 2022/23**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore legale di \_\_\_\_\_ frequentante

la classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_,

informato dell'avvio dello "Sportello Spazio Ascolto" per l'a. s. 2022/23 tramite circ. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**autorizzo**

**non autorizzo**

mio/a figlio/a ad accedere, in caso di bisogno e su richiesta personale, al servizio di sportello ascolto 2022/23 offerto dalla scuola.

**NOTA BENE** La firma di un solo genitore nella modulistica, nelle richieste e nelle autorizzazioni sottintende l'osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile e al D.L n.154/2013, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, nonché la consapevolezza delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000. Questo è valido per genitori coniugati e conviventi come in caso di genitori separati per i quali viene presunto l'affido congiunto. *(In caso di affido esclusivo il genitore affidatario è tenuto a presentare in segreteria la documentazione per gli adempimenti del caso).*

Io firmatario dell'autorizzazione, congiuntamente dichiaro anche che il sig. / la sig.ra\*

\_\_\_\_\_ padre/madre/tutore legale dell'alunno/a\*

\_\_\_\_\_ ,

*è a conoscenza e concorda con le scelte esplicitate attraverso il presente documento.*

Data \_\_\_\_\_

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_