



Convitto Nazionale Statale "Cicognini"

Scuola Primaria - Scuola Secondaria 1° grado Indirizzo Musicale -
Liceo Classico - Liceo Classico Europeo - Liceo Scientifico Tradizionale -
Liceo Scientifico Indirizzo Scienze Applicate -
Liceo Internazionale Indirizzo Cinese



AUTORIZZAZIONE COLLOQUI INDIVIDUALI CONSENSO AD ACCEDERE ALLO SPORTELLO D'ASCOLTO

Il/I sottoscritto/i _____ /

genitore/i di _____

autorizzo mio figlio ad accedere al servizio di sportello di ascolto dell'Istituto Cicognini per una serie di

colloqui con lo psicologo del Convitto.

Data _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Dirigente Scolastico - Rettore
Prof.ssa Giovanna Nunziata
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs n. 39/93)