

CONSENSO INFORMATO per PRESTAZIONI di PSICOLOGIA SCOLASTICA
svolte dall'associazione Jonas Como Onlus
presso Istituto P.CARCANO
a.s. 2021-2022

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
identificato mediante documento: n° _____
rilasciato da _____ il _____
padre del minore _____
_____ e io sottoscritta _____
_____ nata a _____
il _____ identificata mediante
documento: n° _____
_____ rilasciato da _____
il _____ madre del minore _____

esprimiamo il nostro consenso

circa le prestazioni professionali indirette o dirette a noi medesimi e/o a nostro/a figlio/a a cura
degli psicologi di Jonas Como onlus nell'ambito del progetto "Sportello d'ascolto psicologico"

Per l'anno scolastico 2021-2022 i suddetti interventi si potranno svolgere anche da remoto,
tramite telefono o on-line (video-colloqui)

Luogo, Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

In caso di genitore unico esercente la potestà genitoriale, pregasi compilare anche la seguente autocertificazione.

AUTOCERTIFICAZIONE di GENITORE UNICO ESERCENTE POTESTÀ GENITORIALE:

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
identificato mediante documento: n° _____
rilasciato da _____ il _____
padre/madre del minore _____

dichiaro di essere l'unico esercente la patria potestà per il seguente motivo (in caso di provvedimento giuridico mettere i riferimenti al numero del provvedimento, all'autorità emanante

e alla data di emissione): _____
