



LICEO STATALE "GIOVANNI PASCOLI"
LICEO LINGUISTICO - LICEO DELLE SCIENZE UMANE – OPZIONE ECONOMICO-SOCIALE
Viale Don Minzoni, 58 - 50129 Firenze
Tel. 055-572370 - Fax 055-589734 – e-mail fipm020001@lisruzione.it
www.liceopascoli.edu.it

MODULO CONSENSO per i minorenni

AUTORIZZAZIONE DEI MINORI ALL'ACCESSO ALLO SPORTELLO – a.s. 2021/2022

I sottoscritti _____

genitori/tutore dell'alunno/a _____

della classe _____ sezione _____ dell _____

AUTORIZZANO*

il/la proprio/a figlio/a a recarsi autonomamente presso lo Sportello di Ascolto Psicologico della scuola, durante l'orario scolastico.

I sottoscritti firmando dichiarano di aver preso visione dell'informativa per le prestazioni di consulenza e delle modalità del trattamento dati presenti nel box relativo allo sportello sul sito del Liceo o sul registro elettronico.

Firma del padre

Firma della madre

Firma del tutore

* Si richiede la firma di entrambi i genitori. In caso di separazione e di affidamento condiviso/esclusivo, vale la medesima indicazione, a meno che sia stato stabilito diversamente dal giudice. Qualora sia decaduta la responsabilità genitoriale di uno o di entrambi i genitori, firmerà il genitore che la esercita ovvero il tutore legale.