

LIBERATORIA SPORTELLO D'ASCOLTO I.C. "I. Gentili"

Da consegnare alla prof.ssa

I sottoscritti _____

dell'alunno/a _____ classe _____ sezione _____

autorizzano il/la proprio/a figlio/a ad accedere allo sportello d'ascolto qualora se ne presenti l'esigenza da parte del/la medesimo/a. La presente liberatoria ha durata per il corrente anno scolastico.