

Al Dirigente Scolastico
IC Piazza Costa

(tagliando da compilare e consegnare al coordinatore di classe)

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ autorizzo mio figlio a recarsi, durante l'orario scolastico, allo Sportello Psicologico.

Firma del genitore
