



Progetto "Centro territoriale di Inclusione Sele Picentini S4"

C.U.P. F31E18000110008 – SURF 17076AP000000053 COD. UFF. 52

Asse II Obiettivo specifico 6, azione 9.1.2. a) servizi di sportello alle famiglie

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO PER UTENZA MINORENNE

Il/ la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via
_____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità
genitoriale) del/della minore _____, nato/a a _____
il _____, autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al "Progetto I. T. I. A. - Centro
Territoriale di Inclusione Sele Picentini S4" basato sulla costituzione di tre sportelli di
ascolto e primo indirizzo:

- Sportello antiviolenze;
- Sportello per bullismo e cyberbullismo;
- Sportello per i disturbi del comportamento alimentare.

Le attività saranno organizzate c/o l'Istituto Comprensivo Montecorvino Pugliano sito in via D'Ajutolo, 13 il lunedì dalle ore 14:30 alle ore 16:00 in presenza di due psicologhe e c/o il Plesso di Scuola Secondaria di Bivio Pratole di Pugliano sito in via Veneto il martedì dalle ore 14.30 alle ore 16.00 in presenza di una psicologa e un'educatrice.

Luogo _____ Data _____

In fede
