



I sottoscritti ..... genitori/tutori  
dell'alunno/a ..... della classe..... sez..... della Scuola Secondaria di I° "G.  
B. Monteggia"       **autorizzano**       **non autorizzano**  
la partecipazione del/della proprio/a figlio/a allo sportello psicologico  
data.....

firma padre.....

firma madre.....