AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Brentonico

OGGETTO: autorizzazione accesso allo Sportello psicologico con la dott.ssa Ilaria Bertolini

I sottoscritti,

dsds

responsabili dello/a studente/ssa

iscritto/a per l'a.s. 2023/24 alla classe _____ sez. _____ della Scuola secondaria di Brentonico

autorizzano il proprio figlio/a ad accedere allo Sportello psicologico, attivo presso la Scuola di Brentonico con la dott.ssa Ilaria Bertolini, negli orari e nello spazio ad esso riservati.

Cordiali saluti.

Data, _____

Firma di entrambi i Responsabili

_____

_____