

....l.... sottoscritt.... _____, nato a _____ il
_____ genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ del II C.
D. di Paternò

autorizza

il/la proprio/a figlio/a partecipare allo screening DSA che si terrà a partire da giovedì 17 febbraio 2022
a cura dell'esperto psicologo di Istituto, Dott. Percolla.

Paternò, _____

Il padre _____

La madre _____

Il genitore unico firmatario * _____

* Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/222, dichiara di avere sottoscritto la suddetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 326,337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia condivisa da entrambi i genitori.