

Modulo Consenso accesso Sportello Spazio Ascolto a.s 2025/2026
da riconsegnare, compilato e firmato da entrambi i genitori, entro il 12/12/2025

I sottoscritti _____ e

genitori dell'alunno/a _____

della classe _____ della SSPG di _____

☐ **Autorizzano**

☐ **Non Autorizzano**

il proprio figlio/a, qualora ne facesse richiesta, ad accedere allo Sportello Spazio Ascolto per l'anno scolastico 2025-2026.

Data: _____

Firma: _____

Firma: _____