

	<p>Istituto Comprensivo Cantù 1 Ambito Territoriale 11 Via Manzoni, 19 – 22063 CANTÙ tel. 031 712396 e mail: coic823008@pec.istruzione.it - coic823008@istruzione.it C.F. 81003810132 – codice univoco: UF1VF2 www.comprensivocantu.edu.it</p>	
---	--	---

PROGETTO DI SPORTELLO D'ASCOLTO PER LA PREVENZIONE DEL DISAGIO SCOLASTICO

Modulo / tagliando da **restituire al docente coordinatore.**

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto,, genitore
dell'alunno/a
iscritto presso la Scuola
classe..... sez

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Che mio/a figlio/a possa accedere allo “Sportello d’ascolto” operante presso i locali della Scuola per l’anno scolastico 2024/2025.

FIRMA del PADRE

.....

FIRMA della MADRE

.....