

Per i genitori degli alunni della scuola media

Il sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____ **classe** _____ **sez:** _____

**Autorizzo mio figlio/a ad accedere, se lo riterrà opportuno allo sportello
d'ascolto attivato dalla scuola durante l'anno scolastico 2010/11**

Data

FIRMA