

# RE.S.A.BES

*Sportello d'Ascolto e Consulenza Psicologica*

**Dott.ssa Marilena Andaloro**

## Consenso informato

(D.Lgs. n. 196 del 30 Giugno 2003)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori/affidatari dell' alunno/a \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_, presso  
l'Istituto Scolastico di \_\_\_\_\_, A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## A U T O R I Z Z A N O

il/la proprio/a figlio/a ad usufruire di incontri individuali e/o collettivi; osservazioni del gruppo classe;  
accertamenti individualizzati e/o collettivi con la **Dott.ssa Marilena Andaloro**

Screening per l'osservazione del percorso di Apprendimento, secondo la legge 170/2010.

Data \_\_\_\_\_

In fede, Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_