



## ALLEGATO 2-02 AL DOCUMENTO DI PARTENARIATO

### MODULO FIRMA CONSENSO

Data ..... Anno scolastico...../.....

Alunno/a .....

Scuola ..... Classe ..... Sez. ....

Telefono per essere contattati .....

**Consenso alla presentazione al Servizio Sociale di base per la valutazione di eventuali interventi educativi.**

*Dirigente scolastico* .....

*Insegnante/i*.....

*Genitore/i*.....

*Firma del/i genitore/i* .....

*Il Dirigente Scolastico* .....

*La documentazione inerente il vigente diritto alla privacy è di competenza della scuola.*