



ISTITUTO COMPRESIVO 5

“EUGENIO MONTALE”

NAPOLI

Viale della Resistenza 11K-80145 NAPOLI- tel.e fax 081/5430772

Codice fiscale: 95285650636 – Cod. Mecc. : NAIC8GZ00N

E-MAIL: naic8gz00n@istruzione.it – naic8gz00n@pec.istruzione.it

Sito web www.ic5montale.edu.it



“EDUCHIAMO-EDUCANDOICI”

Spazio Educativo

Lo spazio educativo è rivolto ai genitori, agli insegnanti, e agli alunni, per offrire loro momenti di “orientamento pedagogico” basati su ascolto, confronto e supporto in situazioni di difficoltà. L’idea non è offrire un servizio in cui si effettua “terapia” ma piuttosto un servizio che accompagna nel percorso educativo e di crescita personale, attingendo alle risorse e alle responsabilità educative di ciascuno.

I sottoscritti _____ genitori/affidatari dell’alunno/a _____ nato/a a _____ il _____ frequentante la classe _____, informati dell’istruzione presso la Scuola del Progetto “EDUCHIAMO-EDUCANDOICI decidono, con piena consapevolezza, di prestare il proprio consenso affinché il figlio/a possa accedere alle prestazioni professionali rese dalla “Pedagogista”, dr.ssa Francesca de Gaetano presso lo Spazio Educativo.

Allegano alla presente copia dei documenti di riconoscimento.

Luogo e data _____ Firma dei genitori _____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore _____