

**CONSENSO ALL'ATTIVAZIONE SPORTELLO D'ASCOLTO A DISTANZA IN
MODALITÀ VIDEOCONFERENZA**

Unitamente all'autorizzazione precedentemente rilasciata

- vista la normativa inerente la sospensione delle attività didattiche in presenza per l'emergenza Covid-19
- vista la possibilità di proseguire con i colloqui con la psicologa, Dott.ssa Marchetta Anna Maria su richiesta, garantendo la massima privacy
- certificato che nessun colloquio sarà mai registrato né ripreso da ambo le parti,

I sottoscritti genitori
dell'alunno/aforniamo il consenso che mio/a figlio/a
, acceda alle attività di sportello di consulenza e sostegno psicologico a distanza in modalità
videoconferenza.

....., li.....

FIRME.....