

CONSENSO INFORMATO
INTERVENTO DI RESTITUZIONE PROGETTO “IO SONO IO. LAB. ARCHETIPI”

I sottoscritti

COGNOME E NOME PADRE _____

Nato a _____ (____) il _____ e residente a _____ (____), Via/piazza _____

Telefono _____

COGNOME E NOME MADRE _____

Nata a _____ (____) il _____ e residente a _____ (____), Via/piazza _____

Telefono _____

vengono informati sulle modalità di svolgimento dell'attività conclusiva del progetto “Io sono io. Next generation. Laboratorio Archetipi” organizzato dalla Provincia di Massa Carrara.

L'attività verrà svolta in data 23 maggio dalle ore 8:00 alle ore 10:00 a cura della Dott.ssa Annalisa Cagetti, Psicologa iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Toscana con n. 3927, e della Dott.ssa Greta Tassi, Psicologa iscritta all'Ordine degli Psicologi della Regione Toscana con n. 10446 e consisterà in un incontro di restituzione del progetto di laboratorio teatrale “Archetipi” frequentato dagli studenti della classe 2ALSA.

In qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale sul minore _____ che frequenta la classe 2ALSA

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

la partecipazione del minore alla suddetta attività.

Il presente modulo deve essere firmato da ENTRAMBI i genitori.

Luogo e Data, _____

firma del padre _____

firma della madre _____