

## MODULO DI CONSENSO INFORMATO C.I.C.

I sottoscritti: ----- (padre)-  
----- (madre)  
----- (tutore)

dell'alunno/a -----

della classe----- del liceo artistico "Emilio Greco" (sede di Catania),  
dichiarano di aver preso visione dell'informativa e di dare il consenso affinché il proprio  
figlio/a, qualora ne sentisse la necessità, possa usufruire degli incontri con gli Esperti del  
C.I.C. e possa avvalersi del servizio di Sportello Psicologico presso la scuola.

### **Si allega fotocopia dei documenti di riconoscimento**

- ***Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316,337 ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.***

li, \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
o di chi esercita la potestà genitoriale

-----