



ISTITUTO COMPRENSIVO DI BRENTONICO

SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO



PROVINCIA AUTONOMA
DI TRENTO

REPUBBLICA
ITALIANA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Brentonico

OGGETTO: autorizzazione accesso allo Sportello psicologico con la dott.ssa Ilaria Bertolini

I sottoscritti,

responsabili dello/a studente/ssa

iscritto/a per l'a.s. 2024/25 alla classe sez. della Scuola
secondaria di Brentonico

**autorizzano il proprio figlio/a ad accedere allo Sportello psicologico, attivo presso la Scuola di
Brentonico con la dott.ssa Ilaria Bertolini, negli orari e nello spazio ad esso riservati.**

Cordiali saluti.

Data,

Firma di entrambi i Responsabili