T O R R E A N N U N Z I A T A 4 " *C. N. Cesaro"*

Via V. Veneto, 441 - 80058 TORRE ANNUNZIATA
(NA) Tel. 081.8614727 - FAX 081.5361749

Cod. Mecc. NAEE191007 - Codice Fiscale 82008270637

e-mail: naee191007@istruzione.it,
naee191007@pec.istruzione.it

https://www.cncesaro.edu.it/

CONSENSO INFORMATO PER LO SVOLGIMENTO DELLO SCREENING - ANNO SCOLASTICO 2022/23

I sottoscritti COGNOME……..……..NOME…….....e
COGNOME……..……NOME…….....

in qualità di genitori del minore COGNOME…….... NOME…….

nato/a a ……. il……., iscritto/a presso la Scuola dell'Infanzia/la Scuola Primaria ..... nella classe…….sez……,

DICHIARANO

di aver letto l'informativa allegata al presente modulo e

di voler aderire al progetto di screening che si terrà presso il nostro istituto.

□ AUTORIZZANO LO SCREENING

di NON voler aderire al progetto di screening che si terrà presso il nostro istituto.

□ NON AUTORIZZANO LO SCREENING

Torre Annunziata ...../...../.....

Firma dei genitori …… ……