

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell' allievo/a _____

frequentante la classe _____ dell'Istituto "F. Flora" di Pordenone

AUTORIZZA

l'Istituto a svolgere l'attività denominata "Sportello psicologico" per l'a.s. 2022-23 con la dott.ssa Miniutti Nicoletta per conto del Consultorio Familiare Noncello O.D.V. di Pordenone

(data)

(firma)