



Ministero dell'Istruzione

Ufficio Regionale per il Lazio - ATP Roma - Distretto Scolastico XX - Municipio IX

Liceo Statale "Ettore Majorana" ad indirizzo scientifico e linguistico

cod. mecc. RMPS37000A - C.F. 80247510581

**AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ATTIVITÀ COLLETTIVE
ORGANIZZATE DALLO SPORTELLO PSICOLOGICO**

I sottoscritti: _____

_____ esercenti la responsabilità

genitoriale sull'alunno/a: _____ classe ___ sez. ____

AUTORIZZANO

il/la minore sopra indicato a:

- Prendere parte a osservazioni partecipate in classe delle dinamiche socio-relazionali, finalizzate al miglioramento del benessere della classe.
- Interventi psicoeducativi in classe di prevenzione e potenziamento del benessere, proponendo simulazioni, attivazioni in gruppo, discussioni tematiche, *circle-time*.

In Roma

FIRMA _____

FIRMA _____