



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale



ISTITUTO COMPRENSIVO TEMPIO

Piazza della Libertà, 1 - 07029 Tempio Pausania (OT) - Tel. 079 631292 - Fax 079 631292
E-mail: SSIC84000B@istruzione.it - PEC: SSIC84000B@pec.istruzione.it

Consenso informato per attività di screening sui disturbi dell'apparato dentale (da restituire firmata ai docenti entro il 24 novembre 2025)

La/il sottoscritto/a

nato/a il.....

La/il sottoscritto/a

nato/a il.....

genitori/Tutori del minore
.....

frequentante la classe della Scuola Primaria

- autorizziamo
- non autorizziamo

ad includere il minore nell'attività di screening proposta dal Rotary Club di Tempio P. in accordo e in collaborazione con il Dirigente Scolastico e il corpo docente dell'Istituto Comprensivo di Tempio.

E' RICHIESTA LA FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE

Data e luogo..... Firma

Data e luogo..... Firma