



**Scuola dell'Infanzia Paritaria Comunale
CITTA' DI ALBANO LAZIALE**

Città Metropolitana di Roma Capitale

SETTORE III – Servizio I

Te. 06 93295437/432

Mail: politiche.formativa@comune.albanolaziale.rm.it

LIBERATORIA

- lo sottoscritto/ a _____ nato
a _____ il _____
- lo sottoscritto/ a _____ nato
a _____ il _____

In qualità di genitore/ tutore legale

piccolo/a _____

Isritto e regolarmente frequentante la sez. ____ della Scuola in Intestazione per l'a.s.
2021/2022

AUTORIZZO / NON AUTORIZZO (sbarrare la voce che NON interessa)

La Dott.ssa Valenzi Francesca Romana e la Dott.ssa Rughia Silvia, dell'Associazione Menti (Ri)belli, con sede legale a Roma, all'osservazione e all'eventuale intervento di supporto di mio/a figlio/a, che si terrà nello spazio dedicato all'interno e all'esterno della scuola durante le attività quotidiane di vita scolastica, a partire dal mese di Ottobre 2021.

Albano li _____

In fede