  

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“Bovio-Pontillo-Pascoli” - CICCIANO (Na)

Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad Indirizzo musicale Via degli Anemoni – 80033 Cicciano (NA) – Tel. 081 8248687 – Fax 081 8261852

C. M.: NAIC8EX00R - C. F.: 92044530639- e-mail: [naic8ex00r@istruzione.it](mailto:naic8ex00r@istruzione.it) - pec: [naic8ex00r@pec.istruzione.it](mailto:naic8ex00r@pec.istruzione.it)

**MODULO CONSENSO INFORMATO RELATIVO AL PROGRAMMA DI PROMOZIONE ALLA SALUTE**

**“GIOCO IN RETE”**

**da restituire al Coordinatore di classe**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori del/la minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato / a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe **TERZA** sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di I grado dell’Istituto Comprensivo “Bovio-Pontillo-Pascoli” di Cicciano

**DICHIARANO**

di essere a conoscenza del programma di promozione alla salute “Gioco in Rete”, promosso e realizzato dal personale socio-sanitario in servizio presso il Dipartimento Dipendenze ASL Napoli 3 Sud, e della finalità che questo progetto intende perseguire ai fini del ben-essere e del successo formativo degli studenti.

**AUTORIZZANO**

Il /la proprio/a figlio/a ad partecipare agli incontri di sensibilizzazione e formazione relativamente alle dipendenze da gioco d’azzardo ed alle new addiction.

**SI NO**

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Genitore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme congiunte di entrambi i genitori esercenti la patria/potestà/affidatari/tutori

(firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà/affidatario/tutore)