

MODULO DI CONSENSO INFORMATO

I SOTTOSCRITTI, IN QUALITA' DI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE DEL MINORE (COGNOME E NOME)	
NOME E COGNOME DEL GENITORE 1: DATA E LUOGO DI NASCITA: RESIDENZA: CONTATTI:	NOME E COGNOME DEL GENITORE 2: DATA E LUOGO DI NASCITA: RESIDENZA: CONTATTI:
NOME E COGNOME DEL TUTORE: DATA E LUOGO DI NASCITA: RESIDENZA: CONTATTI:	

NOME E COGNOME DEL MINORE:
DATA E LUOGO DI NASCITA: RESIDENZA: DOMICILIO (se diverso dalla residenza): CONTATTI:
ISTITUTO FREQUENTATO: SCUOLA: CLASSE:

ESPRIMIAMO IL CONSENSO

PER L'INVIO DELLA RICHIESTA DI COLLABORAZIONE AL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE

al fine di avviare un percorso di accompagnamento

a favore di (Cognome e Nome minore)

SI NO

Nel caso di firma di un solo genitore 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 artt. 316, 338 e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Firma

LUOGO E DATA

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE¹

4 Nel caso di minori penalmente separati o in corso di separazione penale, è obbligatoria la consultazione del consenso dei genitori, salvo i casi di urgenza esclusiva.