



**AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI ALLA PERSONA  
DEI COMUNI DI**

Arconate, Bernate Ticino, Buscate, Castano Primo, Cuggiono, Inveruno, Magnago, Nosate,  
Robecchetto con Induno, Turbigo, Vanzaghelo.

**SERVIZIO DI PEDAGOGIA SCOLASTICA**  
**AUTORIZZAZIONE COLLOQUIO PEDAGOGICO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

e la sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre)

nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale/tutoria sul proprio

figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO** il dott/dott.ssa \_\_\_\_\_ in qualità di operatore pedagogico

per l'a.s...../.....presso la scuola/Ist. Comprensivo \_\_\_\_\_ ,

a svolgere un colloquio pedagogico con il proprio figlio/a.

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

Firme di **entrambi** i genitori/tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_