AUTORIZZAZIONE QUESTIONARIO BULLISMO E CYBERBULLISMO

(circolare n. 245 del 13/05/2022)

Io sottoscitto/a …………………………………………………………….…………………………………

genitore dell’alunno/a……………………………………….…………………….…………………………

frequentante la classe ………sez. ……indirizzo ………………………………...……………………….…

* Acconsento
* Non acconsento

che mio figlio/a compili il questionario relativo al bullismo e cyber bullismo.

Civitavecchia…………………………… In fede

………………………………………