



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI VEROLANUOVA**

Via Rovetta, 19 - 25028 VEROLANUOVA (BS) Tel. 030/931214 - Fax 030 9921066

Sezioni Associate: -Bassano Bresciano -Verolavecchia

Circ. n. 103

Verolanuova, 09/01/2019

Ai Sigg. genitori degli alunni  
della Scuola Secondaria di primo grado  
di Verolanuova

**Oggetto: Progetto Pet Therapy A.S. 2018-2019**

Quest'anno, a partire da febbraio, a cadenza settimanale, si attiverà il progetto scolastico "LA ZAMPA AMICA" che coinvolgerà alcuni alunni della Scuola secondaria di primo grado di Verolanuova.

Il progetto è coordinato dall'Associazione cinofila "EMPATIE" di Borgo San Giacomo (Bs).

Si invitano i genitori a compilare e consegnare il modulo sottostante entro venerdì 18 gennaio 2019.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Giuseppina CALZAVACCA

**DA RESTITUIRE:**

MODULO CONSENSO PARTECIPAZIONE PROGETTO PET THERAPY – Proposto dal Consiglio di classe del 20/11/2018 - A.S. 2018/2019 DICHIARAZIONE ALLERGIE

Noi sottoscritti: (cognome e nome)..... e

(cognome e nome):..... in qualità di esercenti la potestà genitoriale/tutoriale sul minore .....

frequentante la classe...../sez. ...., della Scuola Secondaria di primo grado di Verolanuova

**Autorizziamo**

**Non autorizziamo**

nostro/a figlio/a partecipare al progetto di Pet Therapy,

Dichiariamo, inoltre, che lo/a stesso/a

**Non ha forme allergiche verso i cani**

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale: .....

.....