

Oggetto : "Richiesta ingresso esperto e attività di osservazione legate ad un componente della classe"

Noi sottoscritti..... genitori di

Chiediamo che il dottor..... in qualità di/facente parte dell'associazione..... possa entrare nella classe per l'osservazione della/del propria/o figlia /o..... e

Autorizziamo

la scuola a procedere con la comunicazione per i genitori della classe in cui si dice che la presenza del dottor..... è legata ad un'attività di osservazione di un componente della classe.

Firma dei genitori *.....

**Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

RICHIESTA INGRESSO TERAPISTA

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante – nell'anno scolastico - la classe ___ sez. ___ della Scuola

- INFANZIA BUONARROTI PRIMARIA CERIOLI
 INFANZIA PRIMAVERA PRIMARIA BUONARROTI SECONDARIA A. MORO

CHIEDE

l'autorizzazione a far entrare il terapeuta dott./dott.ssa _____

nel giorno _____ alle ore _____

nel mese _____ alle ore _____

- dal _____ al _____
 tutto l'anno

- autorizzano** l'Istituto a rendere nota la presenza dell'esperto suddetto, con l'indicazione della finalità "osservazione su un componente della classe"

FIRMA GENITORI*

*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Seriate, _____

Si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Cristina Olivieri