

OGGETTO: Richiesta ingresso specialista esterno per attività di osservazione del proprio figlio.

I sottoscritti genitori

Padre (o tutore legale) _____ nato a _____ (____)

il _____, residente a _____, in via _____,

Madre _____ nata a _____ (____)

il _____, residente a _____, in via _____,
(qualora diversa da quella del padre)

genitori dell'alunno/a _____ data di nascita _____ frequentante la classe _____

della scuola dell'infanzia/Primaria/Secondaria di I Grado di Via _____
facente parte dell'Istituto Comprensivo Monserrato 1-2.

CHIEDONO

l'autorizzazione a fare entrare a scuola e nella classe frequentata dal proprio figlio/a, lo specialista che segue il minore, il/la Dr _____, al fine di poter effettuare la seguente attività

(indicare brevemente la finalità dell'intervento)

DICHIARANO DI ESSERE INFORMATI

- che nello svolgimento del proprio intervento in classe lo specialista è tenuto alla massima osservanza e rispetto della normativa sulla privacy;
- che nello svolgimento del proprio intervento lo specialista non dovrà divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto in base alla legge 196/2003 e ss.ii.mm.;

AUTORIZZANO

- la Dirigente Scolastica, o un suo delegato, a prendere contatto direttamente con lo specialista per l'organizzazione e la calendarizzazione degli interventi a scuola.

Monserrato, _____

Firma dei genitori* _____ (madre) _____ (padre)

**Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, 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 presente 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.*

Firma dei genitori _____ (madre/padre)