Oggetto: "Richiesta ingresso terapista esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe".

Noi sottoscritti				genitori di
	frequentante la cl	asseSez	della Scuola:	
☐ Infanzia;				
☐ Primaria;				
☐ Secondaria di Primo G	rado			
del plesso di Gallicano nel A.S/	Lazio □ ; Poli □			
	CHIED	IAMO		
che il dottordell'associazioneservazione della/del nostra		qualità di, possa entrare	e nella classe per e	facente parte effettuare l'os-
	AUTORIZ	ZZIAMO		
la scuola a predisporre la presenza del terapista este				
Data 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.