

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Gallicano nel Lazio

“Richiesta accesso terapeuta esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe”.

Noi sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ Sez. _____ della Scuola:

- ☐ Infanzia
☐ Primaria
☐ Secondaria di Primo Grado

del plesso di

- ☐ Gallicano nel Lazio
☐ Poli

A.S. 20 / 20

CHIEDIAMO

che il/la dott./dott.ssa _____, in qualità di
_____ facente parte dell'associazione _____
, possa entrare nella classe per effettuare l'osservazione della/del nostra/o figlia/o e

AUTORIZZIAMO

la scuola a predisporre la circolare informativa, per i genitori della classe, in cui viene indicato che la presenza del terapeuta esterno è legata ad un'attività di osservazione di un componente della classe.

Data Firma dei genitori *

* Dichiarazione in caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste per chi rilascia dichiarazioni non veritiere ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,
dichiara di aver effettuato la presente scelta/richiesta nel rispetto delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che prevedono il consenso di entrambi i genitori.