

Modello C - consenso informato per prestazioni di un professionista esterno su richiesta della famiglia*

I sottoscritti (tutore/padre) _____

e (madre) _____

del/la minore _____

della classe _____ Plesso _____

informati che la prestazione di **servizio di osservazione/supporto** sarà effettuata dal professionista esterno all'istituzione scolastica (riportare titolo, nome e cognome) _____, su richiesta dei genitori/tutori di un alunno/a della classe.

Il professionista è tenuto alla riservatezza e al rispetto del segreto professionale.

Il professionista è tenuto al rispetto del proprio Codice Deontologico, se esistente.

Il professionista in qualità di autorizzato al trattamento per conto dell'Istituto potrà nell'ambito delle proprie funzioni, se necessario, accedere ai dati del fascicolo personale dell'alunno e richiedere delucidazioni alle insegnanti.

Le prestazioni concordate non comportano costi a nostro carico e nessuno potrà richiederci un corrispettivo economico per la prestazione.

In qualsiasi momento potremo ritirare il presente consenso scrivendo a roic82100g@istruzione.it

Informati di tutto ciò, noi sottoscritti, in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso e accettato quanto sopra, acconsentiamo a che la prestazione venga effettuata all'interno della classe di nostro figlio/a per fornire il servizio richiesto dai tutori dell'alunno/a interessato/a.

Luogo e data _____

Firma padre leggibile _____

Firma madre leggibile _____

Il presente consenso viene richiesto in quanto i genitori/tutori di un alunno/a hanno fatto richiesta di accesso in classe da parte di un professionista da loro incaricato per l'osservazione/supporto del figlio/a nel contesto delle lezioni scolastiche. Per poter attuare tale servizio a beneficio dell'alunno/a interessato/a, nel rispetto della riservatezza e del benessere di tutti gli studenti, è **necessario acquisire il consenso dei genitori/tutori di ciascun alunno/a della classe interessata.*