

Modello A – Richiesta Ingresso Terapista

Oggetto: “Richiesta ingresso terapeuta esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe”

Noi sottoscritti _____ genitori di
_____ frequentante la classe _____ del plesso _____
_____ A.S. _____ / _____

CHIEDIAMO

che l'esperto/a _____, in qualità di _____,

- ☐ possa entrare **nella classe** per effettuare l'osservazione della/del nostra/o figlia/o come da calendario che alleghiamo alla presente;
- ☐ possa intervenire a scuola per effettuare l'osservazione della/del nostra/o figlia/o **all'esterno della classe**, come da calendario che alleghiamo alla presente;

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.*

Trasmettere via mail all'indirizzo roic82100g@istruzione.it

(Parte riservata all'Istituzione scolastica)

- ☐ Si concede all'interno della classe, come da richiesta;
- ☐ Si concede all'esterno della classe, come da richiesta;
- ☐ Si concede all'esterno della classe e non all'interno, per mancanza di autorizzazione di tutti i tutori della classe;
- ☐ Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vigna Dott.ssa Maria

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs
82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il
documento cartaceo e la firma autografa