

Modello A – Richiesta ingresso terapeuta

(a cura dei genitori che lo dovranno scaricare, stampare, compilare e inviare via mail all'indirizzo TVIC81300@istruzione.it)

Richiesta ingresso terapeuta esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe

Noi sottoscritti _____ genitori dell'alunno/a
_____ frequentante nell'A.S.
_____/_____ la classe _____ del plesso _____

CHIEDIAMO

che il dott. _____, 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 assunta in caso di firma di un solo genitore:

Io sottoscritto/a _____ consapevole delle
conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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.