Modello A

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Don Bosco Manzoni"
Andria

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

Noi sottoscritti _____ e _____ genitori di _____ frequentante la classe _____ del plesso _____ a.s. ____ / ____

CHIEDIAMO

che il/la terapista/specialista 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 terapista esterno è legata ad un'attività di osservazione di un componente della classe**.

Andria, lì _____

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.

DICHIARAZIONE da compilare a cura del terapista

_ l _ sottoscritt _ _____ si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto in base alla legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.

_ l _ sottoscritt _ solleva altresì l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Andria, lì Firma _____

L'Istituto fa presente che i dati personali forniti dal/dalla Sig./Sig._____ , che è stato identificato tramite documento di riconoscimento, saranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 e al nuovo regolamento GDPR europeo.

□ Si concede

□ Non si concede

Il DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof Francesco Delzio