Modello B

PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE

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

Progetto di osservazione/(altro) in classe. Alunno _____

- Durata del percorso (inizio e fine)

_____
_____

- Giorno ed orario di accesso richiesti

_____
_____

- Garanzia di flessibilità organizzativa

_____
_____

- Motivo dell'osservazione

_____
_____

- Modalità dell'osservazione

_____
_____

Andria, lì ___/___/_____ **Firma del terapista** _____

I genitori dell'alunno/a _____ per presa visione e per consenso

Firma* _____ **Firma*** _____

**Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrivente, 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 presente 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.*

Alla domanda dovrà essere allegato documento di identità in corso di validità dello specialista che effettuerà l'osservazione.