

**Oggetto : Richiesta ingresso terapeuta/professionista esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_

**CHIEDIAMO**

che il/la dottor/dottoressa \_\_\_\_\_, in qualità  
di \_\_\_\_\_ facente parte dell'associazione/ente \_\_\_\_\_,  
possa accedere alla classe per effettuare l'osservazione del/della nostro/a figlio/a

(compilare i dettagli relativi al progetto di osservazione):

**-finalità e obiettivi dell'osservazione**

---

---

**-Modalità dell'osservazione**

---

---

**-Date e orari**

---

**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 \*

\_\_\_\_\_  
(madre)

\_\_\_\_\_  
(padre)

\*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/riciesta 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 terapeuta (allegare copia documento di identità)**

\_ I \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ 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.

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

Data \_\_\_\_\_

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.

-----  
Visto, si autorizza

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Bini Francesca