ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – SPRESIANO
Via Ugo Foscolo, 4 – 31027 Spresiano (TV)
Tel: 0422-725223 Cod.Fisc: 80027900267 – C.M.: TVIC838006
e-mail: tvic838006@istruzione.it
posta certificata: – tvic838006@pec.istruzione.it

Modello A – Richiesta ingresso terapista

(a cura dei genitori che lo dovranno scaricare, stampare, compilare e inviare via mail all'indirizzo TVIC838006@istruzione.it)

Richiesta ingresso terapista 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 dottor_____, 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 prese la presenza del terapista 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.

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.

Data,_____

Firma_____

A cura dell'Istituto

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

Presa in esame la documentazione presentata

□ si concede l'autorizzazione richiesta

□ non si concede l'autorizzazione richiesta

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____