

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

I Sottoscritti e in qualità di genitori o tutori dell'alunno/a frequentante la classe-sezione dell'IC Verga, nel grado scolastico dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado presso il plesso _____

RICHIEDONO

L'accesso del terapeuta per interventi di osservazione dell'alunno (si rimanda alle indicazioni riportate nel protocollo)

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.**

Si allega alla presente **il progetto di osservazione** sottoscritto anche dal terapeuta che dovrà effettuare l'osservazione (NB; tale progetto dovrà contenere tutte le informazioni previste dal protocollo)

Data

Firma dei genitori/tutori

**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