

Modello D (di cui al protocollo Prot. 0008221/U del 13/09/2024)
Richiesta incontro tecnico

Oggetto: "Richiesta incontro tecnico terapeuta con personale della scuola"

Noi sottoscritti _____ genitori
dell'alunno _____ frequentante la
classe a. s.

CHIEDIAMO

che il dottor _____, in qualità di _____ e/o facente parte
dell'associazione _____, possa avere accesso a scuola per un incontro
tecnico in data _____ alle ore _____ e in modalità

☐ in presenza

☐ a distanza (con invio del link a cura del coordinatore della classe con account istituzionale "google workspace")

Data

Firma dei genitori *

Nome e firma del terapeuta

**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.*