

Modello D

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 _____ facente
parte dell'associazione _____, possa avere accesso a scuola per un
incontro tecnico in data _____ alle ore _____ e in modalità
sincrona ☐ asincrona ☐

Data _____

Firma dei genitori *

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.*