



# ISTITUTO COMPRENSIVO 1 Decima - Persiceto

Piazza Carducci, 6 – 40017 San Giovanni in Persiceto (BO)  
e-mail: BOIC870001@istruzione.it - PEC: BOIC870001@pec.istruzione.it  
Centralino: Tel. 051.821229 - Sito Web: [www.ic1decimapersiceto.edu.it](http://www.ic1decimapersiceto.edu.it)  
CODICE MECC.: BOIC870001 - CODICE FISCALE: 91234980372

MODELLO B

## PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE

(TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO)

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC 1 Decima - Persiceto

Progetto di osservazione/(altro) in classe\*. Alunno \_\_\_\_\_

- Durata del percorso (inizio e fine) \_\_\_\_\_
- Giorno ed orario di accesso richiesti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Garanzia di flessibilità organizzativa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Motivo dell'osservazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Modalità dell'osservazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

S.G.P., li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per presa visione e per consenso

Firma\* \_\_\_\_\_ Firma\* \_\_\_\_\_

*\*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, 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 presente 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.*

**\*se il progetto è già redatto, allegare copia**