

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 CODICE MECC.: BOIC870001 - CODICE FISCALE: 91234980372

MODELLO C

Al Dirigente Scolastico dell'IC 1 Decima - Persiceto

NOTA INFORMATIVA PER L'ACCESSO DI PERSONALE ESTERNO NELLA CLASSE/SEZIONE (GENITORE) (da compilare e consegnare all'insegnante di sezione/classe)

| I SOTTOSCIITI/ | |
|---|---|
| genitori dell'alunno/a | |
| | e |
| | |
| DICHIARANO | |
| di essere stati informati dall'insegnante di sezione/classe in merito alla | presenza di un esperto esterno impegnato |
| nell'osservazione di un alunno presente nella classe/sezione. | |
| Si dichiara d'accordo con tale attività. | |
| Inoltre, dichiara di essere stato informato che il/la terapista/specialista s | anitario si adeguerà al rispetto della Tutela |
| della riservatezza della privacy, ai sensi della normativa vigente, non di | ffondendo alcuna informazione relativa alle |
| attività degli alunni presenti nella sezione/classe. | |
| I genitori esprimono il proprio consenso con la sottoscrizione della prese | ente dichiarazione. |
| S.G.P., lì// | |
| Firma*Firma* | |

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrivente, 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 agliartt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.