

Modello A – Richiesta Ingresso Terapista

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

Noi sottoscritti _____ genitori di
_____ frequentante la classe _____ del plesso
_____ a. s. ____/____

CHIEDIAMO

che il dottor _____, in qualità di _____
facente parte dell'associazione _____, possa entrare nella
classe per effettuare l'osservazione della/del nostro figlio/a e

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.**

Data _____

Firma dei genitori*

•Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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.

DICHIARAZIONE DA COMPILARE A CURA DEL TERAPISTA

 I sottoscritt _____ si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto in base alla legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.

 I sottoscritt _____ solleva altresì l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Data _____

Firma _____

L'Istituto fa presente che i dati personali forniti dal/dalla Sig./Sig.ra _____, che è stat_ identificat_ tramite documento di riconoscimento, saranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 e al nuovo regolamento GDPR europeo.

- Si concede
- Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Antonietta Rizzo

MODELLO B INFORMATIVA PRIVACY GENITORI

INGRESSO TERAPISTI PRIVATI

Si informano i genitori che in data _____ sarà presente in classe I dottor

_____ per l'osservazione di un componente della classe.

PADRE:

lo sottoscritto _____

Padre del minore _____

MADRE:

lo sottoscritta _____

Madre del minore _____

DICHIARIAMO

di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di *"osservazione su un componente della*

classe" da parte del dott. _____

Data _____

Firma dei genitori

MODELLO C – RICHIESTA INCONTRO TECNICO

OGGETTO: richiesta incontro tecnico terapeuta con personale della scuola.

Noi sottoscritti _____

genitori di _____ frequentante la classe _____ sez. _____ del

plesso _____ a. s. _____/_____

CHIEDIAMO

che il dottor _____, in qualità di _____ facente parte

dell'associazione _____, possa avere accesso a scuola per un incontro

tecnico con _____

Data _____

Firma _____

Firma dei genitori

•Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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.