

Modello B – Informativa Privacy Genitori

INGRESSO TERAPISTI PRIVATI

Si informano i genitori che in data _____ sarà presente in classe/sezione il dottor/dottoressa _____ per l'osservazione di un componente della classe/sezione.

Io sottoscritto _____, padre del/della minore _____;

Io sottoscritta _____, madre del/della minore _____;

DICHIARIAMO

di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di *“osservazione su un componente della classe”* da parte del dottor/dottoressa _____.

Data, _____.

Firma dei genitori
