

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/sezione _____ del plesso
_____ a.s. _____ / _____,

CHIEDIAMO

che il Dott. /la Dott.ssa _____, in qualità di _____ facente
parte dell'associazione _____, possa entrare nella classe/sezione per
effettuare l'osservazione della/del nostra/o figlia/o e

AUTORIZZIAMO

la scuola a predisporre la circolare informativa, per i genitori della classe/sezione, in cui viene indicato
che **la presenza del terapeuta esterno è legata ad un'attività di osservazione di un componente
della classe/sezione.**

Data _____ **Firma dei genitori *** _____

**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/riciesta 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 terapeuta

l 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.

l 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. _____, che è stato identificato tramite documento
di riconoscimento, saranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 e al
nuovo regolamento GDPR europeo.*