

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
|     | | |
|    | | |
|  Ministero dell'Istruzione e del Merito Istituto Comprensivo 2 "Rita Levi Montalcini" Via Cesare Battisti, 52 - 25018 Montichiari (BS) Tel.: 030 961112 - 030 9981115 E-mail: BSIC8AL00B@istruzione.it - Pec: BSIC8AL00B@pec.istruzione.it Sito web: www.ic2montichiari.edu.it  | | |
| Codice Meccanografico: BSIC8AL00B | Codice Univoco Ufficio: UFJUXB | Codice Fiscale: 85001390179 |

Modello C

-Al Dirigente Scolastico dell'IC2

"R. LEVI MONTALCINI" DI MONTICHIARI

NOTA INFORMATIVA PER L'ACCESSO DI PERSONALE ESTERNO NELLA CLASSE/SEZIONE

CONSENSO GENITORI DI CLASSE

(DA COMPILARE E CONSEGNARE AL DOCENTE DI CLASSE/SEZIONE)

I sottoscritti _____ e _____ genitori
 dell'alunno/a _____ frequentante la
 scuola _____ classe/sezione _____

DICHIARANO

di essere stati informati dall'insegnante di classe/sezione in merito alla presenza di un esperto esterno impegnato nell'osservazione di un alunno/a presente nella sezione.

Si dichiarano d'accordo con tale attività.

Inoltre dichiarano di essere stati informati che il /la terapeuta/ specialista sanitario si adeguerà al rispetto della tutela della riservatezza della privacy, ai sensi della normativa vigente, non diffondendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella sezione/classe.

I genitori esprimono il proprio consenso con la sottoscrizione della presente dichiarazione.

Montichiari, _____

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 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316.337ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*