## Modello A – Richiesta Ingresso Terapista

**Oggetto : “Richiesta ingresso terapista esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe”**

Noi sottoscritti

frequentante la classe

 a.s. /

**CHIEDIAMO**

genitori di del plesso

che il dottor , in qualità di facente parte

dell’associazione

l’osservazione della/del nostra/o figlia/o e

, possa entrare nella classe per effettuare

**AUTORIZZIAMO**

la scuola a predisporre la circolare informativa, per i genitori della classe, in cui viene indicato che **la presenza del terapista 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 rilasci 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**

\_ 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.*

* Si concede Il Dirigente Scolastico
* Non si concede Giovanna Manfredi

## Modello B – Informativa Privacy Genitori

**INGRESSO TERAPISTI PRIVATI**

# Si informano i genitori che in data sarà presente in classe il dottor / la dottoressa per l'osservazione di un componente della classe . PADRE:

Io sottoscritto

Padre del minore \_ MADRE:

Io 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 terapista con personale della scuola”**

Noi sottoscritti genitori di frequentante la classe 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 dei genitori \*

**Firma del terapista**

*\*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/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.*