Immagine che contiene testo, schermata, Carattere, grafica

Descrizione generata automaticamente

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L'UMBRIA

**Direzione Didattica di Corciano**

Via Luigi Settembrini, 19 - 06073 CORCIANO (PG) - Codice Fiscale: 80015990544 Cod. Mecc.: PGEE027001

Tel. 075.5179187 Email: pgee027001@istruzione.it Pec: [pgee027001@pec.istruzione.it](mailto:pgee027001@pec.istruzione.it)

al Dirigente Scolastico della D.D. di Corciano

NOTA INFORMATIVA PER L’ACCESSO DI PERSONALE ESTERNO NELLA CLASSE/SEZIONE (GENITORI/TUTORI)

I sottoscritti e genitori/tutori dell’alunno/a

frequentante la Scuola *,* classe

DICHIARANO

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

Si dichiarano d'accordo con tale attività.

Inoltre, dichiarano di essere stati informati che il/la terapista/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.

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.*

*Firma*