

Modello B– Informativa Genitori

Oggetto: INGRESSO TERAPISTI A SCUOLA

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

Io sottoscritto.....Padre del minore

Io sottoscritta..... Madre del minore

DICHIARIAMO

di aver preso visione della comunicazione dell'intervento di osservazione di un componente della
classe da parte dello specialista indicato

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.