**RICHIESTA INGRESSO TERAPISTA**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I. C. “GEN. L. MEZZACAPO”**

**Senorbì**

# Oggetto: “Richiesta ingresso terapista esterno per attività di osservazione in ambito scolastico a favore di un componente della classe/sezione”

I sottoscritti

genitori/ tutori dell’alunno

frequentante la classe/sezione per l’a.s /

# CHIEDONO

che il dott./la dott.ssa in qualità di

 possa entrare nella classe/sez. per effettuare

l’osservazione a favore dell’alunno/a.

# AUTORIZZANO

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- trattamento 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.