

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

(da compilare e consegnare all'insegnante di sezione/classe)

I sottoscritti/ae.....genitori (o soggetti che detengono la responsabilità genitoriale) dell'alunno/a,.....frequentante la classesez..... del plesso.....

DICHIARANO

di essere stati informati in merito alla futura presenza di operatori/terapisti/specialisti impegnati nell'osservazione di un alunno/a della classe/sezione, su richiesta dei docenti di sezione. Si dichiarano d'accordo con tale attività e dichiarano, inoltre di essere stati informati che gli operatori/terapisti/specialisti esterni rispetteranno le disposizioni di Tutela della riservatezza della privacy, ai sensi della normativa vigente, non raccogliendo e/o diffondendo e/o condividendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella classe sezione. I genitori esprimono, pertanto, il loro consenso con la sottoscrizione della presente dichiarazione.

Firma*.....

Firma*.....

Data e luogo.....

** 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, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori*