*MODELLO C*

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Via Regina Elena

**NOTA INFORMATIVA PER L’ACCESSO DI PERSONALE ESTERNO NELLA CLASSE/SEZIONE (GENITORE)** (da compilare e consegnare all’insegnante di classe)

I sottoscritti e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a frequentante la Scuola , classe \_

**DICHIARANO**

di essere stati informati in merito alla presenza di un esperto esterno impegnato nell’osservazione di un alunno presente nella classe.

Si dichiara d’accordo con tale attività.

Inoltre, dichiara di essere stato informato 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 classe.

I genitori esprimono il proprio consenso con la sottoscrizione della presente dichiarazione.

Civitanova Marche , lì……………………………..

Firma\*..................................................

Firma\* ………………………………………………

**\***Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrivente, 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 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.