

Al dirigente scolastico  
IC Centro Storico - Rimini

Oggetto: Richiesta ingresso specialista/psicologo/esperto esterno per attività di osservazione alunno/a.

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori di \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

CHIEDIAMO

che il dott./la d.ssa \_\_\_\_\_, con  
studio in \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ iscritto all'albo \_\_\_\_\_,  
possa entrare nella classe per effettuare l'osservazione della/del nostra/o figlia/o nelle seguenti date ed  
orari: \_\_\_\_\_

AUTORIZZIAMO

la scuola a predisporre, ai sensi del Regolamento europeo protezione dati 2016/679, la circolare  
informativa per i genitori della classe, in cui viene indicato che la presenza dello psicologo/esperto esterno  
è legata ad un'attività di osservazione di un componente della classe richiesta dai relativi genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori\*

**ALLEGARE DOCUMENTI D'IDENTITA' SE LA SOTTOSCRIZIONE NON AVVIENE IN UFFICIO**

\* Se firma un solo genitore, sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:

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 genitore \_\_\_\_\_

Spazio riservato alla segreteria:

Si concede

Non si concede

Il Dirigente Scolastico  
Chiara Giovannini