Istituto comprensivo Pinerolo V - Cumiana
Via M. Ferrero, 11 - 10040 Cumiana (TO) 011/9059080
toic84600r@istruzione.it toic84600r@pec.istruzione.it
Codice Mecc.TOIC84600R C.F.: 94544340014

Modulo richiesta accesso specialisti/terapisti

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Pinerolo V - Cumiana

I sottoscritti

(Genitore 1) _____, nato/a a _____ il _____

(Genitore 2) _____, nato/a a _____ il _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola _____

CHIEDONO

l'autorizzazione per l'accesso in classe dello specialista/terapista:

Cognome e Nome: _____

Qualifica professionale: _____

Struttura/Studio di appartenenza: _____

per effettuare osservazioni/interventi finalizzati a _____

_____

nel periodo dal _____ al _____ per n. _____ accessi della durata di _____ ore ciascuno.

DICHIARANO

- di aver preso visione del Regolamento d'Istituto per l'accesso degli specialisti/terapisti;
- di assumere ogni responsabilità per l'intervento dello specialista/terapista;
- di essere consapevoli che l'autorizzazione è subordinata alla consegna della documentazione prevista dal Regolamento.

ALLEGANO

1. Progetto di osservazione su carta intestata dello specialista/struttura
2. Documento d'identità dello specialista/terapista
3. Curriculum vitae dello specialista/terapista
4. Polizza assicurativa dello specialista/terapista

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

_____

_____

INFORMATIVA PRIVACY Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali nel rispetto della normativa vigente sulla privacy.

Consenso al trattamento dei dati:

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

_____

_____

SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA

Prot. n. _____ del //_____

Vista la richiesta e la documentazione allegata: □ Si autorizza □ Non si autorizza per i seguenti motivi: _____

Il Dirigente Scolastico