



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale

Istituto Comprensivo di Mazzano

Via Matteotti, 22 - 25080 Mazzano (BS) Tel.: 030 2120929 – Fax: 030 2126036

E-mail: bsic852002@istruzione.it - Pec: bsic852002@pec.istruzione.it

Sito web: www.icmazzano.edu.it

Codice Meccanografico:
BSIC852002

Codice Univoco Ufficio:
UFSMJU

Codice Fiscale:
80050580176

MODELLO 1

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico dell'IC di MAZZANO

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione dei genitori per l'accesso del terapeuta a scuola

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunna/o _____ frequentante la
scuola _____ di _____ classe

RICHIEDONO

l'autorizzazione per l'accesso del terapeuta _____ dell'ente
_____ per un intervento di osservazione del proprio figlio/a a scuola.

N.B. allegare mod. 1/bis.

Data _____

Firma autografa

Padre _____

Madre _____

NOTA BENE: alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori; qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa e chi firma si assume la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile), nonché la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 245/2000) ; in caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi (art.155 Codice Civile, modificato dalla legge 08.02.2006 n. 54)