

Istituto Comprensivo di Amendolara-Oriolo-Roseto

CONSENSO GENITORI – ACCESSO SPECIALISTA ESTERNO IN CLASSE

Noi sottoscritti:

Padre: _____

(CF: _____ CI: _____)

Madre: _____

(CF: _____ CI: _____)

Genitori dell'Alunno/a _____

(CF: _____ CI: _____)

Frequentante la Classe _____ presso la Scuola _____
di _____

siamo consapevoli che la Scuola IC Amendolara-Oriolo-Roseto consentirà l'accesso a professionista/e specializzata/e nelle problematiche di apprendimento e comportamentali nell'ambito di una progettazione condivisa con gli insegnanti della classe riferita ad un alunno e autorizziamo l'accesso al suddetto personale (_____) nel rispetto degli articoli 15-16-17 del Codice Deontologico degli Psicologi e nel rispetto della normativa sulla privacy in relazione a TUTTE LE INFORMAZIONI di cui verrà in possesso relative agli alunni della classe/scuola, ai docenti, al personale della scuola e all'organizzazione del sistema scolastico dell'IC.

Firme:
