



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

FUTURA
PNRR ISTRUZIONE

LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "G. Cavalcanti"

Via Cavalcanti 11 – 20098 San Giuliano Milanese – Tel. 02 9848341

Cod.fisc: 80124230154–Cod.iPA: istsc_miic8em00q–

Cod.univoco:UFEBXL Sito:www.icscavalcanti.edu.it

E-mail: miic8em00q@istruzione.it – PEC: miic8em00q@pec.istruzione.it

(Informativa ai genitori sull'accesso del professionista esterno nella sezione/classe a ex 4 dlgs 20/2024)

(da compilare e consegnare all'insegnante di classe)

I sottoscritti _____ e _____ genitori (o soggetti che detengono la responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____ frequentante la sezione/classe _____ del plesso _____

DICHIARANO

di essere stati informati in merito alla futura presenza di operatori/terapisti/specialisti impegnati nell'osservazione di un/a alunno/a della sezione/classe, necessari per l'attuazione del progetto personalizzato in favore di alunni e studenti con disabilità .

Dichiarano, inoltre, di essere stati informati che gli operatori/terapisti/specialisti esterni rispetteranno le disposizioni di tutela della riservatezza della privacy, ai sensi della normativa vigente, non raccogliendo e/o diffondendo e/o condividendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella sezione/classe.

Firma* _____

Firma* _____

Data e luogo, _____

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Stefania Ruberto