

## MODELLO A – Istanza dei genitori

Allegato al Protocollo di Circolo per l'accesso in classe dei terapisti e specialisti sanitari in orario curricolare

Al Dirigente scolastico  
I Circolo Didattico "Maria Pia"  
San Giorgio Ionico (Ta)

**OGGETTO:** Istanza dei genitori

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori legali  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la Scuola (Primaria \_\_ Infanzia \_\_),  
Classe/Sezione \_\_\_\_ nel Plesso \_\_\_\_\_

CHIEDONO

di poter fare entrare nella Classe/Sezione il/la terapeuta/specialista sanitario dott./dott.ssa  
\_\_\_\_\_ per il/la proprio/a figlio/a durante l'orario didattico per l'attività definita  
dal progetto dello specialista allegato.

Firma \_\_\_\_\_  
(padre o chi fa le veci)

Firma \_\_\_\_\_  
(madre o chi fa le veci)

San Giorgio Ionico, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Si allega: Progetto del terapeuta/specialista sanitario

\*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, 337ter e 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_

San Giorgio Ionico, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_