

MODELLO A – Istanza dei genitori

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

Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo "Maria Pia – G. Pascoli"
San Giorgio Ionico (Ta)

OGGETTO: Istanza dei genitori

I sottoscritti _____ e _____ genitori/tutori legali
dell'alunno/a _____ frequentante la Scuola (Primaria ___ Infanzia ___
Secondaria I gr. ___), 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 ____/____/____