

## MODELLO B – PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo “Maria Pia – G. Pascoli”  
San Giorgio Jonico (Ta)

**OGGETTO:** Progetto di osservazione in classe. Scheda di sintesi e accettazione

✓ **Durata del percorso** *(inizio e fine)*

---

---

✓ **Giorni ed orari di accesso richiesti** *(indicare in breve il calendario degli accessi)*

---

---

✓ **Garanzia di flessibilità organizzativa**  
*(indicare in breve le modalità di armonizzazione con i tempi/modi del gruppo-classe)*

---

---

✓ **Motivo dell'osservazione**  
*(indicare in breve i presupposti tecnico-operativi della visita)*

---

---

✓ **Modalità dell'osservazione**  
*(indicare in breve le tecniche adottate con riferimento agli obiettivi prefissati)*

---

---

Si rinvia al Progetto di osservazione presentato alla Scuola dal/dalla terapeuta o specialista sanitario.

Il terapeuta / specialista sanitario

Firma \_\_\_\_\_

I genitori dell'alunno/a per presa visione e per consenso.

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

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

San Giorgio Jonico, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\*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 Jonico, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_