

# FUTURA



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



## ISTITUTO COMPRENSIVO DI SISSA TRECASALI

Piazzale Gianni Rodari n. 1 Loc. Trecasali - 43018 Sissa Trecasali (PR)

Sito WEB: [www.icsissatrecasali.it](http://www.icsissatrecasali.it) Tel. 0521/878301

PEO: [pric805003@istruzione.it](mailto:pric805003@istruzione.it) - PEC: [pric805003@pec.istruzione.it](mailto:pric805003@pec.istruzione.it)



-----  
Data e protocollo come da segnaturo

### Modello A – Richiesta Ingresso Terapista

**Oggetto: “Richiesta ingresso terapeuta esterno per attività di osservazione legate ad un componente della classe”**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ in qualità di  
esercenti della potestà genitoriale/tutoriale sul minore (nome e cognome)  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ del  
plesso \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### CHIEDIAMO

che il dottor/la dottoressa \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ facente  
parte dell'associazione \_\_\_\_\_, possa entrare nella classe per effettuare  
l'osservazione del minore sopraindicato e

#### AUTORIZZIAMO

la scuola a predisporre la circolare informativa, per i genitori della classe, in cui viene indicato che **la presenza del terapeuta esterno è legata ad un'attività di osservazione di un componente della classe.**

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \* /Tutore

-----  
-----  
*\*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/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.*