



Istituto Comprensivo Pavone Canavese

SEDE CENTRALE VIA VIGNALE, 2
Tel. 0125 – 51015 - C.F. 93042470018
e-mail TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT
WEB <http://icpavone.edu.it/>



Istituto Comprensivo di Pavone

AUTORIZZAZIONE GENITORI PER OSSERVAZIONI IN CLASSE DI ESPERTI O SPECIALISTI SU ALUNNI

Il sottoscritto (padre/tutore) _____

e la sottoscritta (madre/tutore) _____

in qualità di genitori esercenti la potestà genitoriale del minore _____

frequentante la classe _____ della Scuola _____

Esprimono consenso:

FAVOREVOLE

NON FAVOREVOLE

_____ (titolo e nominativo dell'esperto/specialista/psicologo)

per osservazioni, nel corso dell'anno, su un alunno frequentante la classe _____ durante l'orario scolastico.

Luogo e data _____

Firma dei genitori

Padre Madre.....

**genitore o chi esercita la potestà; nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 codice civile modificato dalla Legge 8/2/06 n.54); Nel caso firmi un solo genitore , egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*