

Modello A

DICHIARAZIONE GENITORI

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Falcone e Borsellino

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la Scuola \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_.

CHIEDONO

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

Roma, lì /        \_    \_ / \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

Allegato:

Progetto del dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

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

---

*AUTORIZZAZIONE /NON AUTORIZZAZIONE*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

autorizza/non autorizza

Roma, lì \_\_\_\_\_

Firma