#

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “SALVO D’ACQUISTO”**

VIA PAGANINI, 30 - 20900 MONZA (MB)

Tel. 039386471 - sito web: [www.iccdacquistomonza.edu.it](http://www.iccdacquistomonza.edu.it/) - C.F.: 85019050153

mail: mbic8aa00p@istruzione.it pec: mbic8aa00p@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

I.C. “Salvo D’Acquisto” – Monza

**OGGETTO – Autorizzazione colloqui con specialisti privati**

Il/I sottoscritto/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/i dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe \_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_,

* Scuola dell’Infanzia
* Scuola Primaria
* Scuola Secondaria di Primo Grado

**AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

il/i seguente/i specialista/i privato/i esterno/i all’Amministrazione, in qualità di:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(specificare nome, cognome, titolo ed ente) - allegare fotocopia documento d'identità*

ad effettuare colloqui con i docenti di classe.

Dichiara/dichiariamo di essere consapevole/i che il/i suddetto/i specialista/i si impegnerà/anno a rispettare la riservatezza necessaria.

 , / /

Luogo data

# Il/I genitore/i\*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* *Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione e responsabilità genitoriale, il consenso deve essere condiviso dai genitori. Qualora il consenso in oggetto venga firmato da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.***