****

##### ISTITUTO COMPRENSIVO 1 S. GIOVANNI LUPATOTO

#####  Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado

##### Sede Centrale: Via Ca’ dei Sordi, 18 - 37057 San Giovanni Lupatoto (VR)

##### e-mail vric8ac00d@istruzione.it pec: vric8ac00d@pec.istruzione.it

##### tel. e fax 045/545085 CF 93237040238 www.ic1sangiovannilupatoto.edu.it

**MODULO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER OSSERVAZIONE**

Alla c/a dei Genitori della sezione interessata

Gentili Genitori della sezione/classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vi informiamo che il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_alle \_\_\_\_ nella sezione di vostro figlio/figlia

sarà presente il/la specialista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un intervento di osservazione, in attuazione del progetto educativo-didattico della sezione. Per poter procedere all’osservazione è richiesto il consenso di tutti i genitori dei bambini della sezione. In mancanza del consenso, i bambini seguiranno una attività in un’altra sezione per il tempo necessario all’osservazione.

Ringrazio della disponibilità

La Dirigente scolastica

 Prof.ssa Chiara Tacconi

**CONSENSO INFORMATO**

I sottoscritti (madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori del bambino/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

acquisita cognizione della disciplina vigente e dei propri diritti a tutela della privacy, individuato il ben delimitato ed indispensabile ambito di comunicazione e diffusione dei dati che saranno raccolti o prodotti, preso atto dell’adozione di ogni cautela e salvaguardia della riservatezza di dette informazioni, esprimono il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali che riguardano il proprio figlio, ivi compresi quelli strettamente sensibili ai fini assolutamente necessari (D. Lgs. 30-06-2003, n. 196 e successive modificazioni).

**Dichiaro che l’altro genitore esercitante la potestà genitoriale è a conoscenza di quanto da me dichiarato e concorda con la scelta effettuata (D.L.154/13)**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma della Madre (o di chi esercita la potestà genitoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Firma del Padre (o di chi esercita la potestà genitoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |