

Modulo B

PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE

Al Dirigente Scolastico dell'IC

M.L. King Calcinaia

Progetto di osservazione/intervento in classe _____

Alunno/a _____

- Durata del percorso (inizio e fine) _____
- Giorno ed orario di accesso richiesti _____
- Garanzia di flessibilità organizzativa _____
- Motivo dell'osservazione _____
- Modalità dell'osservazione _____

_____, li ____/____/____

Firma

Specialista

I genitori dell'alunno/a _____ per presa visione e per consenso

Firma*

Firma*

*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.