

LIBERATORIA INGRESSO ESPERTO ESTERNO

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Collegno III"
Viale dei Partigiani, 36 – 10093 Collegno (TO)

Il/la sottoscritto _____
nato/a _____ (____) il _____, e residente in
_____ (____) toponimo (Via/Viale etc.)
_____, n. _____, cap. _____,
_____ i
n qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'allievo
_____ nato/a
_____ (____) il _____, iscritto nell'a.s. alla
sezione/classe _____ della scuola _____,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

l'ingresso all'interno della classe dell'esperto esterno a supporto dell'inclusione scolastica e sociale.

DICHIARA

di essere stato informato dal personale docente delle finalità del suddetto percorso educativo -didattico e ne
condivide il fine.

Luogo e data _____

Il genitore¹ (o titolare della responsabilità genitoriale)

¹ Il/la sottoscritt _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali
per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, in qualità di genitore, o di chi
esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno _____ dichiara di aver
effettuato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337-
ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma
