



ISTITUTO COMPRENSIVO "DEDALO 2000"

26040 GUSSOLA (CR) - Via Gramsci n.15

tel. 0375/64090 fax 0375261002

mail - [CRIC81300R@ISTRUZIONE.IT](mailto:CRIC81300R@ISTRUZIONE.IT) - [CRIC81300R@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:CRIC81300R@PEC.ISTRUZIONE.IT)

C.F. 90005310199

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. Dedalo 2000**

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

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante – nell'anno scolastico 20.../20... - la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola

INFANZIA       PRIMARIA       SECONDARIA di I GRADO

### CHIEDONO

l'autorizzazione a far entrare il terapeuta dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ ad  
effettuare osservazioni/colloquio con gli insegnanti della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

nel giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

GUSSOLA, \_\_\_\_\_

**FIRMA DI ENTRAMBI I  
GENITORI**

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

Si autorizza

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**