

Al Dirigente Scolastico

IC La Giustiniana

**Autorizzazione Intervento Logopedista in classe**

I sottoscritti genitori\* e/o affidatari

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ di Scuola Primaria/Secondaria dell'IC La Giustiniana,

**Autorizzano**

La presenza del/la proprio/a figlio/a durante l'attività di osservazione in classe delle dinamiche didattiche da parte della Dott.ssa Marina Crudo, psicologa dello sportello DSA-BES, come da circolare n. 91, pubblicata sul sito.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Firma dei genitori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso di dichiarazione presentata da un solo genitore compilare il seguente paragrafo:

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ madre/padre/dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR  
28/12/2000, n.445, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate  
dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiaro che

\_\_\_\_\_ madre/padre del predetto è a conoscenza e d'accordo  
circa l'autorizzazione suddetta.

Firma del genitore

\_\_\_\_\_