

PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE

Progetto di osservazione/(altro) in classe. Alunno _____

Classe _____ Scuola _____ Plesso _____

Durata del percorso (inizio e fine)

--

Giorno ed orario di accesso richiesti

--

Motivo dell'osservazione

--

Modalità dell'osservazione

--

Lanciano, li ____/____/____

Firma

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 245/2000, 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.*

DICHIARAZIONE da compilare a cura del terapeuta

l sottoscritt _____ si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto in base alla legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.

l sottoscritt _____ solleva altresì l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Lanciano, li ____/____/____

Firma _____