

Oggetto: richiesta autorizzazione per accesso/intervento personale estraneo alla scuola

La/Il/I sottoscritta/o/i _____

genitore/i – tutore/i dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ sez. _____ dell'Istituto, (di seguito denominati per semplicità "interessato"),

CHIEDE

che la/il Dott.ssa/Dott. _____ oppure la Cooperativa _____,

venga autorizzato a svolgere un intervento nella classe/sezione _____ della Scuola

_____ in qualità di _____

sul seguente tema _____

relativi all'unità didattica / progetto / attività _____

in data/date _____.

Luogo e Data _____ / ____ / _____

Firme _____

Il/la sottoscritt____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, 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 scelta 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.

Data _____

Firma del genitore/tutore _____