DICHIARAZIONE GENITORI

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C Merliano Tansillo- T. Vitale
Via Seminario, 68
Nola (NA)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Genitore 1

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Genitore 2

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Tutore/Affidatario

Dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di I grado

CHIEDONO

di poter far entrare nella classe _____ il/la terapeuta/specialista dott./dott.ssa

per il/la proprio/a figlio/a durante l'orario didattico per l'attività definita dal progetto allegato dello specialista.

Nola li _____

Firma* _____

Firma* _____

Allegato:

Progetto del dott./dott.ssa _____

In caso in cui firmi un solo genitore

Il sottoscritto _____ -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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, modificati dal D Lgs. n. 154 del 28/12/2013 che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nola, li _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE /NON AUTORIZZAZIONE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

autorizza/non autorizza

Nola, _____

Firma

PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C Merliano Tansillo- T. Vitale
Via Seminario, 68
Nola (NA)

Progetto di osservazione/intervento in classe
Alunno/a

- Durata del percorso (inizio e fine)

- Giorno ed orario di accesso richiesti

- Garanzia di flessibilità organizzativa

- Motivo dell'osservazione

- Modalità dell'osservazione

Nola, _____

Firma Terapista/Specialista _____

I genitori dell'alunno/a per presa visione e per consenso

Firma* _____ Firma* _____

In caso in cui firmi un solo genitore

Il sottoscritto _____-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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, modificati dal D Lgs. n. 154 del 28/12/2013 che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nola, li _____

Firma _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C Merliano Tansillo- T. Vitale
Via Seminario, 68
Nola (NA)

NOTA INFORMATIVA PER L'ACCESSO DI PERSONALE ESTERNO NELLA CLASSE/SEZIONE (GENITORE)

(da compilare e consegnare all'insegnante di sezione/classe)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Genitore 1

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Genitore 2

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Tutore/Affidatario

Dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di I grado

DICHIARANO

di essere stati informati dall'insegnante di sezione/classe in merito alla presenza di un esperto esterno impegnato nell'osservazione di un alunno presente nella classe/sezione.

Si dichiarano d'accordo con tale attività.

Inoltre, dichiarano di essere stati informati che il/la terapeuta/specialista sanitario si adegnerà al rispetto della Tutela della riservatezza della privacy, ai sensi della normativa vigente, non diffondendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella sezione/classe.

I genitori esprimono il proprio consenso con la sottoscrizione della presente dichiarazione.

Nola, : _____

Firma* _____

Firma* _____

In caso in cui firmi un solo genitore

Il sottoscritto _____-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/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, modificati dal D Lgs. n. 154 del 28/12/2013 che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nola, li _____

Firma _____

Modello D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE E DEI CARICHI PENALI PENDENTI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____ Stato _____
Via/Piazza _____

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

D I C H I A R A

che dal **certificato generale del casellario giudiziale** della Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____ risulta a proprio carico:

NULLA

oppure:

che dal **certificato dei carichi pendenti** presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____ risulta a proprio carico:

NULLA

oppure:

Inoltre:

- a) che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla affidabilità morale e professionale;
- b) che nei confronti del sottoscritto non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n. 1423;

(luogo e data)

(timbro e firma del dichiarante)

Allegati: copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA
(TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ CF
_____ in qualità di _____ dell'alunno/a _____
iscritto/a alla classe _____ sez. _____

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di I grado

SI IMPEGNA

in nome proprio, nonché, ai sensi dell'art. 1381 c.c., a

- considerare le informazioni confidenziali e riservate come strettamente private e ad adottare tutte le ragionevoli misure finalizzate a mantenerle tali
- utilizzare le informazioni confidenziali e riservate unicamente allo scopo per le quali sono state fornite o rese note, impegnandosi a non divulgarle a soggetti terzi
- non usare tali informazioni in modo da poter arrecare qualsivoglia tipo di danno ai soggetti coinvolti né all'Istituzione scolastica ospitante
- non utilizzare in alcun modo i dati e le informazioni in discorso per scopi diversi dall'attività svolta
- a garantire la massima riservatezza, anche in osservanza alla vigente normativa sulla privacy, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, del D. Lgs n. 196 del 30.06.03 (Codice Privacy) e del D. Lgs n. 101 del 10.08.2018, affinché tutte le informazioni acquisite, non siano in alcun modo, in alcun caso e per alcuna ragione utilizzate a proprio o altrui profitto e/o divulgate e/o riprodotte o comunque rese note a soggetti terzi
- Gli impegni assunti nel presente Impegno non si applicano alle informazioni, o a parte delle stesse, che nel momento in cui vengono rese note, direttamente o indirettamente, siano già di pubblico dominio, siano già in possesso del soggetto prima all'attività concordata

_____, li ____/____/____

Firma _____