

Al Dirigente Scolastico
dell'IC V. Bodini di
Monteroni di Lecce

Oggetto: “Richiesta incontro tecnico terapeuta e Personale Docente”

I/Il sottoscritti/o _____

genitori/e di _____ frequentante la classe _____ del

plesso _____ a.s. _____/ _____

CHIEDIAMO

che il dottor/specialista _____, in qualità di _____

possa avere un incontro tecnico con _____

per il seguente motivo _____

Firma dei genitori *

*Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, 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 scelta/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.