



Ministero dell'Istruzione

DIREZIONE DIDATTICA DI CASTEL MAGGIORE

Via A. Gramsci, 175 – 40013 CASTEL MAGGIORE (BO)

Tel. 051711285/286 e-mail boee068003@istruzione.it - pec boee068003@pec.istruzione.it

C.F. 80074330376 codice univoco ufficio UFMTD6

MODULO DI AUTORIZZAZIONE – ATTIVITA' OSSERVAZIONI di CLASSE

Il/La sottoscritt _____
_____ (Genitore/tutore) nato a _____ il _____
_____ Residente a _____ Prov _____ in _____
via _____

Il/La sottoscritt _____
_____ (Genitore/tutore) nata a _____ il _____
_____ Residente a _____ Prov _____ in _____
via _____

In qualità di genitori /legali tutori del minore:

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ il _____

- **Letta, compresa e sottoscritta** l'Informativa qui presente sul trattamento dei dati personali riportata dal titolare ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/16, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati sensibili di cui all'art. 9 del GDPR 679/16 e ricevute tutte le informazioni necessarie rispetto alle modalità ed alle finalità del Servizio;
- **Dichiarando** di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore:

AUTORIZZIAMO **NON AUTORIZZIAMO**

la Dott.ssa FEDERICA CEVOLANI, Psicologa Clinica iscritta all'Ordine degli Psicologi dell'Emilia Romagna (n°8060), ad effettuare delle osservazioni sulla classe frequentata da nostro /a figlio/a in sua presenza

AUTORIZZIAMO **NON AUTORIZZIAMO**

qualora la Dott.ssa FEDERICA CEVOLANI, Psicologa Clinica iscritta all'Ordine degli Psicologi dell'Emilia Romagna (n°8060), lo ritenga opportuno, la trascrizione e la condivisione con gli insegnanti e con la scuola di una relazione sintetica scritta inerente i contenuti dell'osservazione effettuata, la quale verrà conservata presso la Segreteria Didattica dell'Istituto

Castel Maggiore, li __/__/2021

Firma dei genitori _____/_____

Oppure

Il/La sottoscritto/a genitore _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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".

Firma del genitore/tutore _____