

**INFORMATIVA PRIVACY AI GENITORI**

**INGRESSO SPECIALISTI/TERAPISTI**

Si informano i genitori che in data \_\_\_\_\_ sarà presente in classe un esperta/o specialista dell'educazione a supporto delle attività scolastiche.

Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Anna Rita Pintadu

---

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori del minore \_\_\_\_\_ della  
classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_.

**DICHIARIAMO**

Di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di un esperto/a specialista dell'educazione a supporto delle attività scolastiche.

Data \_\_\_\_\_

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.*