



"A.S. AOSTA" Istituto Comprensivo
Via Cecati n°12 - 42123 Reggio Emilia
Tel.: 0522/585947 - Fax: 0522/451724
e-mail: reic84500g@istruzione.it
Pec: reic84500g@pec.istruzione.it
C.F.: 91160330352 - C.M.: REIC84500G



Al Dirigente Scolastico
IC "A. S. Aosta"

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO DI FIGURE SPECIALISTICHE ESTERNE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTO DI OSSERVAZIONE E/O INTERVENTO IN AMBITO ED ORARIO SCOLASTICO

I SOTTOSCRITTI GENITORI

- Cognome e nome _____
Nato/a a _____ il _____
- Cognome e nome _____
Nato/a a _____ il _____
dell'alunno _____
Scuola _____ classe _____

- CHIEDONO che venga attivato l'iter previsto dal "Protocollo per l'accesso di figure specialistiche esterne all'amministrazione scolastica con coordinamento e progettazione dei relativi interventi condotti in ambito ed orario scolastico", per la realizzazione del seguente Progetto di osservazione e intervento specialistico, da condurre in orario curricolare in affiancamento ai docenti della classe:
- tipologia di intervento: _____
 - obiettivi dell'intervento: _____
 - specialista (cognome e nome): _____
 - in qualità di (titolo/specialità/abilitazione): _____

- DICHIARANO di essere a conoscenza del Protocollo sopra citato e di accettarne le disposizioni.

- ALLEGANO il Progetto di osservazione e/o intervento del terapeuta contenente tutte le informazioni richieste dal sopra citato Protocollo, firmato dal terapeuta e dai sottoscritti per accettazione.

- Al fine di consentire all'Amministrazione scolastica l'organizzazione del servizio, gli scriventi COMUNICANO le giornate e fasce di disponibilità dello/a specialista:
- _____

- CHIEDONO inoltre la possibilità di partecipazione del suddetto/a esperto/a al GLO.

Ogni attività sarà preventivamente concordata con la Scuola e con il personale docente. L'intervento non comporterà per l'Amministrazione alcun onere economico di carattere remunerativo, contributivo e/o assicurativo. Non comporterà rischi di alcun genere per l'alunno destinatario né per soggetti terzi. La famiglia dichiara di sollevare fin d'ora la Scuola e i docenti da ogni responsabilità derivante dal presente accesso e intervento o ad esso collegato. A carico della famiglia permane l'obbligo della verifica dei titoli professionali dello specialista.

Data e luogo _____

.....
.....
Firma leggibile di entrambi i genitori