

MODELLO A

DICHIARAZIONE GENITORI

I sottoscritti ,
(Nome e cognome madre) (Nome e Cognome padre)

genitori dell'alunno/a frequentante la Scuola ICS E Fermi , plesso.....,
classe

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 dello
specialista allegato.

San Giuliano Milanese,.....

Firma*.....

Firma*.....

Allegato: progetto del dott./dott.ssa

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, 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 presente 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.

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C.S E.FERMI
di San Giuliano Milanese

| MODELLO A |
|--|
| DICHIARAZIONE DOCENTI |
| <p>I docenti della classe della Scuola....., presa visione della richiesta dei genitori dell'alunno/a..... fatta in data..... , acconsentono all'accesso in classe del dott./dott.ssa..... durante le ore di attività didattica come da progetto da condividere con la famiglia e l'esperto esterno in data..... .</p> <p>San Giuliano Mil.se _____</p> |

| AUTORIZZAZIONE /NON AUTORIZZAZIONE |
|---|
| <p>La Dirigente Scolastica:</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZZA</p> <p><input type="checkbox"/> NON AUTORIZZA</p> |

San Giuliano Mil.se,

La Dirigente scolastica
Dott.ssa Lucia Gregoretti

| MODELLO B PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE | |
|---|--|
| NOME E COGNOME DELL' ALUNNO | |
| PLESSO | |
| ▪ durata del percorso (inizio e fine) | |
| ▪ giorno ed orario di accesso richiesti | |
| ▪ garanzia di flessibilità organizzativa | |
| ▪ motivo dell'osservazione | |
| ▪ modalità dell'osservazione | |

San Giuliano Mil.se lì

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

Firma*

Firma*

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, 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 presente 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.



Ministero dell'Istruzione e dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Enrico FERMI"
 via Giovanni XXIII, 18 – 20098 San Giuliano Milanese (MI)
 Tel. 02/9846156 – Fax 02/9846056
 e-mail miic89300a@istruzione.it; posta certificata: miic89300a@pec.istruzione.it
 cod.mecc.:MIIC89300A - c.f.: 80130250154 - codice univoco: UF9FV0

Alla Dirigente Scolastica dell'ICS E.FERMI
 di San Giuliano Mil.se

MODELLO C
NOTA INFORMATIVA PER L'ACCESSO DI PERSONALE ESTERNO NELLA
CLASSE/SEZIONE (GENITORE)
 (da compilare e consegnare all'insegnante di sezione/classe)

I sottoscritti.....e.....genitori
 dell'alunno/a.....frequentante la scuola.....
 classe.....

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..... impegnato nell'osservazione di un alunno presente nella classe/sezione.
- Di essere d'accordo con tale attività.
- Di essere stati informati che il/la terapeuta/specialista sanitario si adeguerà 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.

San Giuliano Milanese,

Firma*

.....

Firma*

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, 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 presente 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.



Ministero dell'Istruzione e dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "ENRICO FERMI"
via Giovanni XXIII, 18 – 20098 San Giuliano Milanese (MI)
Tel. 02/9846156 – Fax 02/9846056
e-mail miic89300a@istruzione.it; posta certificata: miic89300a@pec.istruzione.it
cod.mecc.:MIIC89300A - c.f.: 80130250154 - codice univoco: UF9FV0

MODELLO D

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

Il/La sottoscritto/a nato/a a il.....
residente nel Comune di Provincia..... Stato.....
Via/Piazza
Codice Fiscale

Nella sua qualità di
Della Ditta
Con sede nel Comune di
Stato Via/Piazza
codice fiscale/partita Iva.....

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,

DICHIARA

che dal **certificato generale del casellario giudiziale** della Procura della Repubblica presso il Tribunale dirisulta 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)

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



Ministero dell'Istruzione e dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Enrico FERMI"

via Giovanni XXIII, 18 – 20098 San Giuliano Milanese (MI)

Tel. 02/9846156 – Fax 02/9846056

e-mail miic89300a@istruzione.it; posta certificata: miic89300a@pec.istruzione.it

cod.mecc.:MIIC89300A - c.f.: 80130250154 - codice univoco: UF9FV0

MODELLO E

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA
(TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO)

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a

Il.....CF:.....

in qualità.....dell'alunno/a.....

Frequentante la scuola..... Sezione/classe.....

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

San Giuliano Mil.se,.....

Firma