



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. SEGANTINI" ASSO

Viale Rimembranze 17 - 22033 ASSO (CO)

Tel. 031 672089 – coic803003@istruzione.it – coic803003@pec.istruzione.it

C.F.: 82002020137– Cod. Mecc. COIC803003 - indirizzo Internet: www.scuoleasso.edu.it

CONSENSO dei GENITORI – Compilazione questionario richiesto da specialista

Al Dirigente Scolastico

I.C. G. Segantini – ASSO

Noi sottoscritti

_____ genitori di
_____ frequentante la classe/sezione _____

Scuola dell'Infanzia di _____

Scuola Primaria di _____

Scuola Secondaria di _____

su richiesta dello specialista _____ consegniamo
agli insegnanti

_____ il seguente documento _____

Autorizziamo i docenti ad inserirvi i dati relativi a nostro figlio e ci impegniamo a riconsegnare il documento compilato allo specialista richiedente, tale autorizzazione varrà per l'intero Anno Scolastico.

_____, __/__/____

Luogo

data

***I Genitori**

Gli insegnanti

Il Dirigente Scolastico

Eleonora Maria Farina

** Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione e responsabilità genitoriale, il consenso deve essere condiviso dai genitori. Qualora il consenso in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.*