



### Modello C – Informativa Privacy Genitori

#### INGRESSO SPECIALISTI PRIVATI

Si informano i genitori che in data \_\_\_\_\_ sarà presente in classe il dottor / la dottoressa \_\_\_\_\_ per un'osservazione di un componente della classe.

PADRE: lo sottoscritto \_\_\_\_\_ padre del minore \_\_\_\_\_

MADRE: lo sottoscritta \_\_\_\_\_ madre del minore \_\_\_\_\_

#### DICHIARIAMO

di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di "osservazione su un componente della classe" da parte del dott. \_\_\_\_\_ e acconsentire alla stessa.

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.*