

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

Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTECORVINO PUGLIANO

I SOTTOSCRITTI GENITORI/ESERCENTE LA POTESTÀ SUL MINORE:

1.Cognome e nome Nato/a a        il residente a Via	
2.Cognome e nome Nato/a a        il residente a Via	
alunno/a	
classe	

**CHIEDONO**

che venga attivato l'iter previsto dalla Circolare prot. N. , 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): .....
- Tel ..... E-mail: .....
- in qualità di (titolo/specialità/abilitazione) .....

**Dichiarano di essere a conoscenza della circolare sopra citata e di accettarne le disposizioni.**

**Allegano il Progetto di osservazione e/o intervento del terapeuta** contenente tutte le informazioni richieste dalla Circolare, 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: .....

Ogni attività sarà preventivamente concordata con la Direzione della 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 ne' 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.

**CHIEDONO ALTRESI'**

la possibilità di partecipazione del suddetto/a esperto/a al GLHO.

Montecorvino Pugliano, .....

(Firma leggibile di entrambi i genitori/esercente la potestà sul minore)

.....  
.....