Modello A

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'IC "D. BRAMANTE"
FERMIGNANO

RICHIESTA DEI GENITORI

I sottoscritti_____e_____ genitori dell'alunno/a
_____ frequentante la Scuola _____classe/sezione _____

CHIEDONO

di poter far entrare nella classe/sezione _____il/la terapista/specialista dott./dott.ssa _____ per il/la proprio/a figlio/a durante l'orario didattico per l'attività definita dal progetto dello specialista allegato.

Fermignano, lì_____/___/_____ Firma* _____

Firma*_____

Allegato: progetto del dott./dott.ssa _____

****NEL CASO IN CUI IL MODULO DI AUTORIZZAZIONE SIA SOTTOSCRITTO DA UNO SOLO DEI GENITORI/TUTORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:***
Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore/tutore che esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente autorizzazione

Data _____Firma* _____

Modello B

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'IC "D. BRAMANTE"

FERMIGNANO

PROGETTO DI OSSERVAZIONE IN CLASSE

A cura del professionista_____

Progetto di osservazione/(altro) in classe/sezione. Alunno_____

☐Durata del percorso (inizio e fine)

☐Giorno ed orario di accesso richiesti

☐Modalità dell'osservazione

_____, lì ___/___/___ Firma _____

(professionista)

Firma dei Genitori dell'alunno per presa visione e per consenso

Padre* _____ Madre* _____

Fermignano, lì_____/___/_____

NEL CASO IN CUI IL MODULO DI CONSENSO SIA SOTTOSCRITTO DA UNO SOLO DEI GENITORI/TUTORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore/tutore che esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso il presente modulo.

Firma*_____

Fermignano, lì_____/___/_____

Modello C

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'IC "D. BRAMANTE"
FERMIGNANO

DICHIARAZIONE DEI DOCENTI

I docenti della classe/sezione _____della Scuola_____ presa visione della richiesta dei genitori dell'alunno/a_____ fatta in data_____, acconsentono l'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

_____

Fermignano, lì_____/___/_____

COGNOME	NOME	FIRMA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

AUTORIZZAZIONE /NON AUTORIZZAZIONE

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Patrizia Smacchia

autorizza/non autorizza

_____ lì___/___/_____ Firma _____

Modello D

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'IC "D. BRAMANTE"
FERMIGNANO

NOTA INFORMATIVA PER L'ACCESSO DI PERSONALE ESTERNO NELLA CLASSE/SEZIONE TERAPISTA/SPECIALISTA

(da compilare e consegnare all'insegnante di sezione/classe)

I sottoscritti_____e_____ genitori dell'alunno/a

_____

frequentante la Scuola_____, classe/sezione _____

DICHIARANO

di essere stati informati dall'Istituto Comprensivo "D. Bramante" di Fermignano in merito alla presenza di un esperto esterno impegnato nell'osservazione di un/una alunno/a presente nella classe/sezione frequentata dal/dalla proprio/a figlio/a, nel giorno _____, e di essere d'accordo con lo svolgimento di tale attività.

Inoltre, dichiarano di essere stati informati che il/la terapista/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.

Fermignano, lì_____/___/_____

Firma*_____Firma*
_____

NEL CASO IN CUI IL MODULO SIA SOTTOSCRITTO DA UNO SOLO DEI GENITORI/TUTORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citatoD.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore/tutore che esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente dichiarazione.

Firma*_____

Fermignano, lì_____/___/_____

Modello E

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'IC "D. BRAMANTE"
FERMIGNANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE E DEI CARICHIPENALI PENDENTI
(art.76 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

(TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO)

Il/la sottoscritta/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____via _____n. ___

In qualità di _____

presso l'Istituto Comprensivo "D. Bramante" di Fermignano, con sede in Fermignano – Via Carducci, 2 – C.F. 91013630412 – consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni penali di cui all'76 DPR 28 dicembre 2000, 445 in caso di dichiarazione false e mendaci

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 39 del 04/03/2014 che non risultano nel proprio certificato dei carichi pendenti, rilasciato dal Casellario Giudiziale competente, condanne riguardanti i reati di cui agli Artt. 600bis, prostituzione minorile, 600ter, pornografia minorile, 600quater, detenzione materiale pornografico, 600quinques, iniziative turistiche volte allo sfruttamento della prostituzione minorile, 609undicies, adescamento di minori del codice penale, nonché di qualsiasi tipo di sanzione interdittiva dell'esercizio di attività avente ad oggetto rapporti con i minori

In fede

Fermignano, lì___/___/_____ Il Dichiarante

_____

Modello F

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'IC "D. BRAMANTE"
FERMIGNANO

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA

(TERAPISTA/SPECIALISTA SANITARIO)

Il/La sottoscritto/a_____nato/a a _____il_____CF: _____

in qualità di_____ 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 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.

Fermignano, lì_____/___/_____

Firma _____