Alla Dirigente Scolastica

dell’Istituto Comprensivo

di Cervasca

**OGGETTO**: richiesta incontro specialisti privati

Il/la sottoscritto/a\* …………………………… nato/a a …………….. il ……………… residente a …………………… genitore/tutore dell'alunno/a …………………… nato/a a ……………… il ……………… frequentante la scuola……………………. classe ……………

**CHIEDE**

che gli insegnanti del proprio figlio/a possano partecipare all’incontro programmato in data……………… presso ……………………… con …………………………………………… (NOME SPECIALISTA) per …………………………………………… (MOTIVAZIONE)

Data…………………… Firma

 ………………………………

\* Nel caso firmi un solo tutore, questi dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell’altro tutore che esercita la responsabilità genitoriale e, 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 richiesta qui sopra riportata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e quater del Codice civile, che prevedono il consenso di entrambi i genitori.