



## **MODELLO A1 - Informativa Privacy Genitori**

*Al Dirigente Scolastico I.C. Pino Torinese*

### **INGRESSO TERAPISTI/SPECIALISTI PRIVATI**

Si informano i genitori che in data \_\_\_\_\_ sarà presente in classe il dottor/la dott. ssa \_\_\_\_\_ per un intervento di osservazione e/o intervento di supporto di un componente della sezione/classe.

\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ madre/tutrice

\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ padre/tutore

### DICHIARIAMO

di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di "osservazione e/o supporto di un componente della sezione/classe" da parte del dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma madre/tutrice \_\_\_\_\_

Firma padre/tutore \_\_\_\_\_