## OGGETTO: richiesta ingresso specialista incaricato dalla famiglia

_l_ sottoscritt	nat_ a	il
e		
_l_ sottoscritt	nat_ a	il
Genitori/tutori dell'alunn		
frequentante la classe	della scuola	
	CHIEDONO	
chel dottcon la qualifica di		
libero professionista/facente parte d	ell'Ente/Associazione	
il giorno	dalle ore	alle ore
possa entrare nella classe/sezione p	er poter effettuare un'osserv	vazione finalizzata a
<ul> <li>Allegano alla presente:</li> <li>Un documento di riconoscime</li> <li>La dichiarazione di impegno a</li> <li>La dichiarazione sostitutiva d</li> </ul>	alla riservatezza compilata e	sottoscritta dallo specialista;
Data		Firma*
*Dichiarazione assunta in caso di firma di un se penali per chi rilasci dichiarazioni non corris richiesta in osservanza delle disposizioni sulli codice civile, che richiedono il consenso di en	spondenti a verità, ai sensi del DPR la responsabilità genitoriale di cui a atrambi i genitori.	245/2000, dichiara di aver effettuata la