



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARGELATO

40050 ARGELATO (BO) - VIA I MAGGIO 8
Tel. +39 051 6630611 - Fax 051 6633468 - C.M. boic833002 - C.F. 91200110376
Email boic833002@istruzione.it - PEC boic833002@pec.istruzione.it



MODULO 5 - da compilare da parte dei/le docenti della sezione/classe

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

Al Dirigente Scolastico
IC di Argelato

I sottoscritti docenti/educatori dell'alunno/a _____

frequentante la scuola _____ classe _____

dichiarano

- di essere stati informati in merito alla presenza di un esperto esterno impegnato in attività di osservazione/trattamento legate ad un componente della classe nel presente anno scolastico;
- di essere stati informati che il/la terapeuta/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 nell'osservazione di un alunno presente nella classe/sezione.

Li _____

Firme
