

# Ministero dell'Istruzione e del Merito



## 1° ISTITUTO COMPRENSIVO DESENZANO

C.M. BSIC8AA00Q - C.F. 84004450171 - IPA: UFDYNN  
Via Michelangelo, 138 - 25015 Desenzano del Garda (BS)  
Tel: 030.9141359 - 030.9120341 - 030.9124280  
[bsic8aa00q@pec.istruzione.it](mailto:bsic8aa00q@pec.istruzione.it) - [bsic8aa00q@istruzione.it](mailto:bsic8aa00q@istruzione.it)  
[www.primoicdesenzano.edu.it](http://www.primoicdesenzano.edu.it)



### MODULO A – RICHIESTA PARENTALE E CONSENSO

**Alla Dirigente Scolastica dell'IC 1 Desenzano del Garda**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (Padre) e  
\_\_\_\_\_ (Madre), genitori/esercenti la responsabilità  
genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
iscritto/a per l'A.S. / alla classe/sezione \_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_,

#### CHIEDONO

l'autorizzazione all'accesso in classe per un'attività di **sola osservazione scientifico-didattica** a favore del/della proprio/a figlio/a da parte del/della Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_, facente parte dell'Ente/Studio Professionale \_\_\_\_\_.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che l'attività dell'esperto si limiterà alla sola osservazione passiva, senza alcuna ingerenza nelle attività della classe o trattamenti riabilitativi diretti.

Data, \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_ Firma Padre \_\_\_\_\_

(Qualora il modulo sia sottoscritto da un solo genitore): Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali ex art. 76 D.P.R. 445/2000 per dichiarazioni mendaci, dichiara che la scelta è stata condivisa con l'altro genitore in osservanza degli artt. 316, 337-ter e 337-quater c.c.

Firma del genitore richiedente \_\_\_\_\_