Oggetto: autorizzazione per attività di osservazione psico-educativa del\della dott.\dott.ssa_____, centro riabilitativo_____, associazione onlus_____.

Al fine di contemperare il diritto all'inclusione degli\delle alunni\e con difficoltà e\o disabilità, nel rispetto della normativa sulla privacy e di quello inerente al segreto in Atti d'Ufficio, sulle norme di sicurezza relative all'accesso di personale esterno alla scuola,

si richiede

alle famiglie l'autorizzazione ad un intervento di osservazione in classe\laboratorio per il corrente anno scolastico_____, da parte del centro riabilitativo_____, al fine di migliorare le dinamiche di gruppo degli\delle alunni\alunne e le strategie educative.

Firme:

Genitore_____
Genitore_____
Alunno\a_____
Classe\Sezione_____