





ISTITUTO COMPRESIVO DI BRESSANA BOTTARONE
Via IV Novembre, 18– 27042 Bressana Bottarone (PV) - Tel. 0383/88184
e-mail pvic82300t@istruzione.it – Pec: pvic82300t@pec.istruzione.it
Sito internet: www.icbressana.edu.it - Codice Fiscale 95031860182
Codice per la fatturazione elettronica: UFQ6SU

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLE FAMIGLIE PER L'INGRESSO DI TERAPISTI IN ORARIO SCOLASTICO

- VISTA la delibera n. 26 del Collegio dei Docenti del 18/12/2019, e la delibera n. 29 del Consiglio d'Istituto del 20/12/2019 con cui è stato approvato il **“Protocollo per l'accesso di terapisti in classe in orario curricolare”**, pubblicato sul sito istituzionale;
- CONSIDERATA la richiesta pervenuta da parte di una famiglia di poter far accedere in classe un terapeuta e **la necessità di costruire una rete di supporto per gli alunni con difficoltà, che dia continuità alle varie iniziative di sostegno dentro e fuori dal contesto scolastico;**
- CONSIDERATO che in base al citato protocollo il terapeuta in oggetto è tenuto alla riservatezza riguardo alle informazioni di cui dovesse venire in possesso sugli altri utenti e sul personale della scuola a seguito della propria osservazione.

Con la presente si richiede alle famiglie l'autorizzazione all'accesso del terapeuta

Dott./Dott.ssa _____ nella classe _____ sez. _____ della scuola _____ (Infanzia/Primaria/Sec I Grado) del plesso di _____.

Bressana Bottarone, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Chiara Montanari

Con la presente i sottoscritti _____ e _____, genitori dell'alunno _____ della classe _____ sez. _____ del plesso di _____, autorizzano l'ingresso del terapeuta _____ nella classe del figlio.

Data _____

Firma _____

Firma _____