

Mod. 6

Prot. n. _____

Ai genitori/tutori

Alunno _____

OGGETTO: autorizzazione ad accesso specialista in classe in favore di alunno/a con bisogni educativi speciali

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la richiesta della SS.LL. prot. n. _____ del _____;

VISTO il progetto dello specialista da Voi incaricato allegato alla richiesta;

VISTE le dichiarazioni dello specialista da Voi incaricato

ACQUISITO il parere del Gruppo di lavoro operativo per l'inclusione che si è espresso sulla richiesta;

CONCEDE

l'autorizzazione all'accesso in classe del/della Dott./Dott.ssa _____ per lo svolgimento delle attività concordate e programmate secondo le seguenti modalità _____

Il professionista indicato opererà quale autonomo titolare del trattamento per i dati personali, anche di natura particolare (dati sensibili) o giudiziaria raccolti nello svolgimento della propria attività in classe.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
