



Ministero dell'Istruzione e del merito

Istituto Comprensivo Marco D'Oggiono



Via Vittorio Veneto, 2-23848 OGGIONO (LC) - Tel. 0341-576074-576296-579291

C.F. 92058750131 - Cod.Mecc. C.M. LCIC82100A - Codice Univoco UFSUJD

Sito www.icsoggiono.edu.it E-mail lcic82100a@istruzione.it PEC lcic82100a@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
prof.ssa Pierina Lucia Montella
dell'ICS "Marco D'Oggiono" - Oggiono

NOTA INFORMATIVA PER L'ACCESSO DI PERSONALE ESTERNO NELLA CLASSE

(da compilare e consegnare all'insegnante di classe)

I sottoscritti Genitori _____ e _____

I sottoscritti docenti _____ della classe _____

DICHIARANO

- di essere stati informati preventivamente dell'accesso di un professionista sanitario, nell'interesse di un alunno presente nella classe _____
- di essere stati informati che lo specialista sanitario si adegnerà al rispetto della Tutela e della riservatezza della privacy, ai sensi della normativa vigente, non diffondendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella classe.

Si dichiarano d'accordo con tale attività.

Inoltre, dichiarano di essere stati informati che lo specialista sanitario si adegnerà al rispetto della Tutela della riservatezza della privacy, ai sensi della normativa vigente, non diffondendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella classe.

I genitori esprimono il proprio consenso con la sottoscrizione della presente dichiarazione.

luogo _____, li ___/___/_____

Firma* _____ Firma* _____

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore: il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.