**MODULO C**

**PRESA VISIONE DEI GENITORI**

**Nota informativa per l’accesso di personale esterno nella classe**

(da compilare e consegnare al coordinatore di classe)

Con la presente si informano i genitori degli alunni frequentanti la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dell’accesso in classe, per questo a. s. 2024/25, del/della terapista/specialista in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dott./dott.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che svolgerà osservazione su un alunno della classe, come richiesto dalla famiglia dello stesso. L’osservazione dell’esperto avverrà secondo una delle modalità che seguono (barrare modalità utilizzata):

 data unica concordata con le insegnanti per il giorno gg/mm/aaaa; successive nuove osservazioni verranno preventivamente concordate con il corpo docente e comunicate per tempo all’amministrazione scolastica ed alle famiglie per le vie brevi;

 frequenza settimanale/mensile nei giorni e negli orari riportati di seguito, concordati con il corpo docente

* Giorno e Orario (es. Tutti i lunedì dalle 10.00 alle 12.00) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partire dalla data gg/mm/aaaa; qualsiasi eventuale modifica di tale frequenza verrà preventivamente concordata con le insegnanti e successivamente comunicata all’amministrazione scolastica ed alle famiglie per le vie brevi.

L’osservazione dell’esperto avrà una frequenza massima di XX volte al mese, nelle date e negli orari che verranno stabilite e concordate di volta in volta con le insegnanti e che saranno comunicate in anticipo alle famiglie per le vie brevi. Si precisa che tale osservazione non interferirà in alcun modo con l’attività didattica programmata dai docenti per gli alunni, attenendosi scrupolosamente alle vigenti norme in materia di privacy e non diffondendo alcuna informazione relativa alle attività degli alunni presenti nella classe.

 **CONFERMA DI PRESA VISIONE**

Roma lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_