

Allegato A

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. "Guastella-Landolina"
Di Misilmeri

I sottoscritti e,
genitori

dell'alunno/a, nato/a a il
.....,

iscritto alla classe del Plesso dell'I.C.S. "Guastella-Landolina"
di

Misilmeri

CHIEDONO

Di autorizzare l'ingresso all'interno dell'istituto per il giorno alle ore

del Dott./Dott.ssa....., nato/a a il
.....,

in qualità di (iscrizione all'albo n°.....), esperto/a in
.....

....., per attivare un lavoro di rete con gli insegnanti
curricolari e di sostegno, in continuità con le attività che l'alunno/a svolge privatamente.

Si precisa, altresì, che la presenza della terapeuta non costituisce rapporto di lavoro e non dà diritto
ad alcuna retribuzione da parte dell'istituto scolastico e che la stessa svolgerà esclusivamente
attività e mansioni proprie del suo ruolo sempre in compresenza con gli insegnanti di
classe/sezione.

I richiedenti sollevano l'istituto da qualsiasi responsabilità civile e penale per danni a persone e/o
cose che potrebbero derivare dalla presenza della suddetta specialista. Infine si precisa altresì che
il Dott./ Dott.ssa è già in possesso di copertura assicurativa in
qualità di
psicologo libero professionista.

Alla presente si allega:

1. carta d'identità del Dott./ Dott.ssa;
2. Allegato B "DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA RISERVATEZZA E PRIVACY" sottoscritto dal professionista;

3. Allegato C “DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE E DEI CARICHI PENALI PENDENTI” sottoscritto dal professionista.

Luogo e data

Firma del genitore/i

.....
.....

.....

VISTA LA RICHIESTA

- Si autorizza
- Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof. Emanuele Ridulfo