

Modello B – Informativa Privacy Genitori



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia Romagna
ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEFIORINO
Via Rocca, 3 - Montefiorino (Mo) Tel 0536.965169
Sito web: www.icmontefiorino.edu.it C.F.: 93022290360
e-mail: moic811003@istruzione.it - PEC: moic811003@istruzione.pec.it



Al Dirigente Scolastico I.C. Montefiorino

INGRESSO TERAPISTI/SPECIALISTI PRIVATI

Si informano i genitori che in data _____ sarà presente in classe il dottor/la dott. ssa _____ per l'osservazione di un componente della sezione/classe.

___ sottoscritt___ _____ genitore 1

___ sottoscritt___ _____ genitore 2

DICHIARIAMO

di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di "osservazione su un componente della sezione/classe" da parte del dott./dott.ssa _____

Data _____

Firma dei genitori

