

Al Dirigente scolastico

Prof.ssa Fumo Aurora

OGGETTO: richiesta di relazione scritta sulla situazione educativa e didattica del/la proprio/a figlio/a

Inviare il modulo via e-mail all'indirizzo paic8ac00x@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____

classe/sezione _____ scuola _____

CHIEDE

di poter ricevere una relazione sulla situazione educativa e didattica del/la proprio/a figlio/a da parte degli insegnanti della classe attualmente frequentata, al fine di poterla consegnare al medico/specialista della neuropsichiatria infantile per intraprendere un percorso diagnostico/terapeutico.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore _____

NOTA BENE: alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori; qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa e chi firma si assume la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile), nonché la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 245/2000) ; in caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi (art.155 Codice Civile, modificato dalla legge 08.02.2006 n. 54).

N.B. Allegare alla richiesta copia del documento d'identità del richiedente.

Visto, si accoglie la richiesta:

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Timbro e firma _____