

**Alla cortese attenzione
del Dirigente Scolastico dell'IC Capraia e Limite**

I sottoscritti _____ e _____,
genitori dell'alunno/a _____, iscritto/a per l'anno
scolastico 2024/2025 alla classe _____ della Scuola _____

AUTORIZZANO

(barrare la/e casella/e relative alla/al propria/o figlia/o)

gli insegnanti della Classe

l'insegnante Jessica Parri, Funzione Strumentale inclusione

- a comunicare con l'equipe psico-pedagogica che segue l'alunno/a (riportare
nome e cognome dello/degli specialista/i):

LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE HA VALIDITA' ANNUALE

LIMITE S/ARNO li

FIRMA Genitore/Tutore 1 _____

FIRMA Genitore/Tutore 2 _____

**Nei casi previsti dalla Nota MIUR prot. n. 5336 del 2 settembre 2015, firmare espressamente la
seguente dichiarazione.**

*Il sottoscritto, 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
scelta/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.*

FIRMA