

# ISTITUTO COMPRENSIVO BORGOMANERO 1

Viale Dante 13 – 28021 BORGOMANERO

Tel. 032281588 – C.F. 91020240031 – C.M. NOIC83200B

E-mail: noic83200b@istruzione.it – **PEC:** noic83200b**@pec.istruzione.it**

[www.icborgomanero1.edu.it](http://www.icborgomanero1.edu.it) - Codice univoco per fattura elettronica: UF77NM

 **ANNO SCOLASTICO ………………………….**

**AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE ALL’OSSERVAZIONE IN CLASSE**

(barrare la casella per acconsentire o non acconsentire)

I sottoscritti

…………...............................................................................................................................................,

genitori / tutori dell’alunno/a

…………...............................................................................................................................................,

Scuola ………………………………………………….... classe/sezione …………………………

□ acconsentono / □ non acconsentono (ai sensi del Regolamento UE sulla protezione dei dati personali 2016/679) che il/la proprio/a figlio/a possa partecipare, in orario scolastico, all’osservazione sulla classe/sezione condotta dalla Psicologa dell’Istituto Comprensivo, in data ………………………………………………..

Borgomanero, ……………………………………

Firma dei genitori / tutori

………………………………………………………….

………………………………………………………….