

Ai Sigg. _____

Al Dirigente Scolastico dell'IC Fornara

OGGETTO: ingresso in classe di specialista privato autorizzato dai genitori

Il sottoscritto _____, in qualità di specialista privato, su richiesta dei
sigg. _____, genitori di _____
(Richiesta autorizzazione accesso specialista acquisita a prot.n. ____ del _____), in attuazione della
Raccomandazione n. 1/2025 (adottata ai sensi dell'art. 4, c. 1, lett. g), del d.lgs. n. 20/2024

DICHIARA

- la propria disponibilità ad effettuare osservazioni sull'alunno _____
della classe _____ del plesso di _____;
- il proprio impegno a mantenere riservati i dati personali sensibili e qualunque altro dato o
informazione appresi nello svolgimento delle osservazioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del
Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 101/2018);
- il proprio impegno a non interagire con alunni diversi da quello interessato;
- di permanere in classe sempre e solo alla presenza del docente titolare.

Il dichiarante

Dott. _____