|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO “BORGOMANERO 1”Viale Dante, 13 - 28021 Borgomanero (NO)Tel 0322 81588 - C.F. 91020240031 - C.M. NOIC83200BEmail: noic83200b@istruzione.it - PEC: noic83200b@pec.istruzione.itsito web: <http://www.icborgomanero1.edu.it>N. Tesoreria 320189 - 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

………………………………………………………….

………………………………………………………….