

ISTITUTO COMPRENSIVO ARCOLA-AMEGLIA
AUTORIZZAZIONE DELL'ESERCENTE LA POTESTÀ FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di esercente la
potestà familiare nei confronti dell'alunn_____ frequentante la classe
_____ della scuola _____ di _____, autorizza
gli/le insegnanti di classe allo scambio di informazioni con gli/le specialisti/e che operano
all'esterno della scuola con mio/a figlio/a. Tali incontri saranno occasione di confronto con
l'obiettivo di pianificare una programmazione pedagogica e didattica il più possibile coerente e
mirata.

Luogo _____, Data ____/____/____ Firma dell'esercente la potestà familiare

(firma leggibile)