

ALL.1

ATTO DI CONSENSO

DEGLI ESERCENTI LA POTESTA'
PER VALUTARE LA POSSIBILITA DI RICHIESTA DI ACCERTAMENTO
SECONDO DPCM 185/06

MOTIVI DELLA RICHIESTA: indicazioni sintetiche dell'insegnante relative ai comportamenti dell'alunno/a che hanno portato alla richiesta:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Eventuali osservazioni o motivazioni aggiuntive da parte dei genitori:

.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto/a.....
in qualità di (relazione di parentela).....
del minore.....
nato a **il**.....
residente a..... **in via**.....
frequentante la scuola..... **classe**.....

ACCONSENTE

a che la scuola avvii la richiesta di valutazione per il/la proprio/a figlio/a ai servizi socio-sanitari competenti

Data.....

FIRMA.....