

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. BUFALINO"  
DI PEDALINO**

**Oggetto: richiesta autorizzazione per accesso/intervento personale estraneo alla scuola**

La/Il/I sottoscritta/o/i \_\_\_\_\_  
genitore/i dell'alunno \_\_\_\_\_  
o, in alternativa (alunno maggiorenne), la/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ dell'Istituto,

**CHIEDE**

che la/il Dott.ssa/Dott. \_\_\_\_\_ oppure la Cooperativa \_\_\_\_\_,  
venga autorizzato a svolgere un intervento nella classe/sez \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_ in  
qualità di esperto sui seguenti temi \_\_\_\_\_  
relativi all'unità didattica / progetto / attività \_\_\_\_\_.

Luogo e Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_ 

Il/la sottoscritt\_\_\_\_, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_ 