



**Scuola dell'infanzia
Don Antonio Locatelli**

Ente morale di diritto privato
Scuola dell'infanzia paritaria e nido
Fondata nel 1908



Mod.14_SC.INF.

AUTORIZZAZIONE RACCOLTA OSSERVAZIONI PSICOPEDAGOGISTA Scuola dell'Infanzia

Con la presente

il sottoscritto _____

la sottoscritta _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la sezione _____

della vostra Scuola dell'Infanzia "Don Antonio Locatelli"

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

la Scuola dell'Infanzia "Don Antonio Locatelli" e la psicopedagoga incaricata, in caso di bisogno ed in seguito alla segnalazione da parte delle figure educative, alla raccolta delle osservazioni del/della proprio/a figlio/a all'interno del gruppo classe.

I genitori **dichiarano** di essere a conoscenza che la presente autorizzazione è valida per l'anno scolastico 20____/20_____.

Data _____

Firma leggibile _____

Firma leggibile _____