



**SCUOLA DELL'INFANZIA
DON ANTONIO LOCATELLI ETS**

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



Mod.14_Nido.

**AUTORIZZAZIONE RACCOLTA OSSERVAZIONI PSICOPEDAGOGISTA
Asilo Nido "Il Melograno"**

Con la presente

il sottoscritto _____

la sottoscritta _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la sezione _____

dell'asilo nido "Il Melograno"

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

la Scuola dell'Infanzia "Don Antonio Locatelli Ets" – il nido "Il melograno" e la psicopedagogista 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 (*) _____

(*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione la richiesta di iscrizione rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.