



**ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE  
"S. GIOVANNI BOSCO"**



**INFORMATIVA E AUTORIZZAZIONE INGRESSO ASSISTENTE  
SPECIALISTICO/TERAPISTA/PSICOLOGO**

**nella classe \_\_\_\_\_ / sez. \_\_\_\_\_**

Come già noto, Questa Amministrazione scolastica collabora con figure specializzate (come da delibera regione n. 382 del 26/09/2017), per interventi di terapia con metodo ABA (Applied Behavioral Analysis- analisi comportamentale applicata) a favore di alcuni studenti, da effettuare per l'intero anno scolastico.

È possibile far accedere gli specialisti in classe previa progettazione condivisa e concordata con la famiglia dell'alunno interessato, autorizzata dal Dirigente Scolastico e opportunamente comunicata ai genitori degli altri alunni. Il professionista, ovviamente, è tenuto a limitarsi alle azioni concordate e declinate nel progetto, rispettando la privacy degli alunni presenti nella classe.

**Alla luce della informativa di cui sopra,**

*Noi sottoscritti:*

*Padre:* \_\_\_\_\_ (CF: \_\_\_\_\_)

*Madre:* \_\_\_\_\_ (CF: \_\_\_\_\_)

*Genitori dell'Alunno/a* \_\_\_\_\_

*Classe* \_\_\_\_\_ / *sez.* \_\_\_\_\_

*Ricevute tutte le informazioni necessarie rispetto alle modalità ed alle finalità del Servizio*

 **AUTORIZZIAMO**

 **NON AUTORIZZIAMO**

Il/la terapeuta, ad effettuare, nel rispetto della privacy degli studenti, gli interventi specialistici nella classe prima sez I. frequentata da nostro /a figlio/a.

*San Salvatore Telesino, \_\_\_\_ / ..... / 20....*

*Firme:*

*Padre*

\_\_\_\_\_

*Madre*

\_\_\_\_\_