



## Ministero dell'Istruzione

### Istituto Comprensivo Statale ad Indirizzo Musicale "G. Verga"

Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado

Via Umberto, 341 – 96010, Canicattini Bagni (SR) Tel. 0931.945134

C.M.: SRIC816003 – C.F.: 93039260893 – Codice IPA: istsc\_sric816003 – Codice Univoco: UFJ1UC

email: [sric816003@istruzione.it](mailto:sric816003@istruzione.it) – pec: [sric816003@pec.istruzione.it](mailto:sric816003@pec.istruzione.it) – sito web: [www.icvergacanicattini.edu.it](http://www.icvergacanicattini.edu.it)

I IC "G.VERGA" CANICATTINI BAGNI  
Prot. 0011459 del 14/12/2021  
(Uscita)

Ai docenti e alle famiglie  
della classe interessata  
della Scuola Primaria  
Plesso Mazzini  
al Sito Web

Anno scolastico 2021/22

#### Circolare n. 137

**OGGETTO:** Avvio progetto CAA e richiesta liberatorie

Si comunica che dal mese di gennaio la classe 5 B del plesso Mazzini parteciperà ad un progetto di CAA che prevede un incontro al mese, della durata di circa un'ora, a distanza sulla piattaforma MEET.

Si chiede ai genitori di compilare la liberatoria allegata alla presente circolare e consegnarla in formato cartaceo alla coordinatrice di classe entro il **20 dicembre 2021**.

Il calendario degli incontri verrà comunicato successivamente.

Canicattini B. 14/12/2021

*Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Stefania Bellofiore  
Firma autografa sostituita  
a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3 comma 2 del  
D.L. 39/93*

MODULO CONSENSO INFORMATO PER ATTIVITA' SPECIALISTICHE

ATTIVITA' / PROGETTO \_\_\_\_\_

I sottoscritti genitori del/la minore \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

DICHIARANO

di aver preso conoscenza dell'attività/del progetto "....." gestito dal Dott. .... (di seguito indicato come "specialista") e della finalità che questa funzione intende perseguire ai fini .....

e AUTORIZZANO

lo specialista ad effettuare a distanza su MEET un intervento specifico volto a favorire l'inclusione di un alunno della classe (o altro, specificare .....

**NOTA: omettere generalità dell'alunno destinatario dell'intervento**

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma gen.1 \_\_\_\_\_ Firma gen.2 \_\_\_\_\_

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.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_