



*Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca*

## ISTITUTO COMPRENSIVO DI PASSIRANO

Via G. Garibaldi 3 - 25050 Passirano (Bs) ? 030 6546075 - Fax 030 6548371 C.F. 98093190175  
e-mail: [postmaster@ic-passiranopaderno.it](mailto:postmaster@ic-passiranopaderno.it) - [bsic81200g@istruzione.it](mailto:bsic81200g@istruzione.it) - [bsic81200g@pec.istruzione.it](mailto:bsic81200g@pec.istruzione.it)

Al Dirigente dell'I.C.Passirano

Prot.

Visto il PROGETTO DI SUPERVISIONE OPERATIVA PER GLI ALUNNI DELL'ISTITUTO  
Visto il PTOF 2016/19 dell'IC Passirano

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

AUTORIZZA /NON AUTORIZZA (cancellare la parte che non interessa) lo psico-pedagogista individuato ad effettuare un'osservazione del/la proprio/a figlio/a presso la scuola Primaria/Secondaria di \_\_\_\_\_

La presente ha valore per l'intero anno scolastico, salvo eventuale revoca da parte della famiglia

Data \_\_\_\_\_

Firma (madre) \_\_\_\_\_

Firma (padre) \_\_\_\_\_

In caso di situazioni di separazione/divorzio con/senza affido congiunto (ma con responsabilità condivisa) firmano entrambi i genitori.