



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO  
VEZZANO L. - SANTO STEFANO MAGRA**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
VEZZANO L. - SANTO STEFANO DI MAGRA

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE – OSSERVAZIONI di CLASSE**

*Noi sottoscritti:*

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

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

Genitori dell'Alunno/a \_\_\_\_\_ (CF: \_\_\_\_\_)

Classe \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

- **AUTORIZZIAMO** 
- **NON AUTORIZZIAMO**

Il/La dott./ssa ....., ad effettuare momenti di osservazione della classe frequentata da nostro /a figlio/a in sua presenza

Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate (in caso di firma di uno solo dei genitori).

(luogo e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

*Firme:*

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_