

**ATTO DI CONSENSO**

**DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE  
PER VALUTARE LA POSSIBILITA DI RICHIESTA DI ACCERTAMENTO  
SECONDO DPCM 185/06**

MOTIVI DELLA RICHIESTA: indicazioni sintetiche dell'insegnante relative ai comportamenti dell'alunno/a che hanno portato alla richiesta:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Eventuali osservazioni o motivazioni aggiuntive da parte dei genitori O degli esercenti la responsabilità genitoriale

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Il sottoscritto/a**.....  
**in qualità di** (relazione di parentela).....  
**del minore**.....  
**nato a** .....**il**.....  
**residente a**.....**in via**.....  
**frequentante la scuola**.....**classe**.....  
**telefono** .....

**ACCONSENTE**

a che la scuola avvii la richiesta di valutazione per il/la proprio/a figlio/a ai servizi socio-sanitari competenti

Data.....

FIRMA.....