

**Al Dirigente Scolastico**  
dell'Istituto Comprensivo di Roncoferraro - MN

**Oggetto:** supporto didattico

Il/La sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a .....

frequentante la classe ..... della scuola infanzia/primaria/secondaria di primo grado

.....dell'I.C. di Roncoferraro

**DICHIARA**

di essere informato che il/la figlio/a, nel corso dell'a.s. .... potrà:

*essere seguito in classe, in piccolo gruppo, in coppia di aiuto reciproco, in gruppi di apprendimento cooperativo, in un rapporto individualizzato anche al di fuori del gruppo classe, dall'insegnante curricolare e/o dall'insegnante di sostegno e/o da un educatore, in compresenza con i docenti della classe, anche come supporto all'attività didattica.*

I dati personali relativi all'alunno saranno utilizzati da tutti gli operatori per fini strettamente connessi al servizio erogato (*Informativa Privacy D. Lgs. 196/2003*).

Preso atto dell'informativa il/la sottoscritto/a acconsente al supporto didattico più idoneo per il proprio figlio e al trattamento dei dati personali funzionali agli scopi per i quali il supporto è posto in essere.

Data .....

Firma .....