



OSSERVAZIONE PEDAGOGICA INDIVIDUALE - AUTORIZZAZIONE

SERVIZIO DI PEDAGOGIA SCOLASTICA

AUTORIZZAZIONE OSSERVAZIONE PEDAGOGICA INDIVIDUALE

Il sottoscritto _____ (padre)

nato a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

e la sottoscritta _____ (madre)

nata a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

in qualità di esercente/i la responsabilità genitoriale/tutoria sul proprio

figlio/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

frequentante la classe _____ sez. _____ presso _____

AUTORIZZANO il dott./dott.ssa _____ in qualità di operatore pedagogico

per l'a.s...../.....presso la scuola/Ist. Comprensivo _____ ,

a svolgere una **osservazione pedagogica individuale** con il proprio figlio/a.

L'osservazione pedagogica individuale prevede:

- visione da parte del pedagogo di produzioni grafiche/didattiche del bambino;
- osservazione individualizzata delle dinamiche di gioco, relazionali e sociali;
- svolgimento di attività didattiche mirate del minore con il pedagogo.

Luogo _____, Data _____

Firme di **entrambi** i genitori/tutori

