



## **DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALLA PRESENZA DI ALLIEVI IN FORMAZIONE INTEGRATA AGLI INCONTRI PROFESSIONALI**

Con la presente dichiaro di essere a conoscenza delle finalità proprie del Progetto di Formazione Integrata e dell'impegnativa dell'Allievo in Formazione a mantenere il massimo riserbo sulle notizie apprese essendo sottoposto, parimenti al professionista, al segreto professionale. Ciò premesso, quindi, autorizzo il professionista a far presenziare l'Allievo o gli Allievi agli incontri professionali che intercorreranno.