

Alla c.a. della Dirigente scolastica
Floriana Battaglia

OGGETTO: RICHIESTA INCONTRO TRA DOCENTI E SPECIALISTI ESTERNI PER
CONDIVISIONE INFORMAZIONI E AUTORIZZAZIONE AGLI STESSI-

I/Il/la sottoscritt ... _____ padre/madre
dell'alunno/a _____

CHIEDE che (e autorizza)

Che i/il/la docente/i _____prenda contatto con gli specialisti che seguono
il figlio presso _____ (UFSMIA\ STELLA MARIS ...) al fine di
socializzare e condividere informazioni e indicazioni utili al percorso educativo e didattico in essere.
Nel caso di compilazione da parte di singolo genitore, questi garantisce che l'altro genitore è
d'accordo e risponde della veridicità di quanto sottoscritto sollevando il personale scolastico da
qualsivoglia responsabilità in merito.

Firma del/dei genitore/i

Ponsacco, (data)_____

