



Al Dirigente Scolastico  
dell'IC Frezzotti Corradini  
Latina

**OGGETTO: Richiesta autorizzazione per incontro tra rappresentanti team docenti ed esperti**

I sottoscritti \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe  
\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, della scuola \_\_\_\_\_,

**CHIEDONO**

l'autorizzazione per un incontro in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso la sede  
\_\_\_\_\_, tra i rappresentanti del  
team docente del suddetto Istituto Comprensivo e l'esperto (*indicare nome cognome e qualifica*)  
\_\_\_\_\_, con la finalità di uno scambio  
di informazioni riguardanti l'alunno/a in un'ottica di collaborazione e progettualità condivisa.

\* neuropsichiatria infantile, psicologo, logopedista, fisiatra, motricista, assistente

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**I genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO

Prot. N° _____ / _____  Data ____/____/____	<input type="checkbox"/> si autorizza quanto richiesto <input type="checkbox"/> non si concede quanto richiesto per .....  Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Roberta Venditti
---	---