

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per incontro con specialisti

Il/La sottoscritto/a _____ docente della classe _____
chiede di essere autorizzato/a ad incontrare gli specialisti che seguono l'alunno/a
_____ per informazioni relative allo stesso.

In proposito si precisa quanto segue:

L'incontro si terrà presso la sede _____ il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____

In orario di servizio

Fuori dall'orario di servizio

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare per tempo l'eventuale necessità di sostituzione nella classe (o per il proprio alunno), concordando soluzioni con il Collaboratore

Meda, _____

Firma dell'interessato/a

Si Autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Wilma De Pieri