

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SERINA

Oggetto: Richiesta autorizzazione alla partecipazione degli incontri con: NPI, ESPERTI (PSICOLOGO,
LOGOPEDISTA) per gli alunni disabili.

____/____ sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____

in servizio presso codesto istituto in qualità di _____

tipo scuola _____ di _____

con contratto a tempo _____ fino al _____

CHIEDE

di essere autorizzato alla partecipazione dell'incontro _____

nel giorno _____ per n. ore _____

- in orario di servizio
- non in orario di servizio

Serina, _____

firma dell'interessato

VISTO: SI / NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Dott.ssa Maria Carmen Beretta

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI SERINA

IL SOTTOSCRITTO _____

IL SOTTOSCRITTO _____

GENITORI DELL'ALUNNO/A _____

CLASSE _____ SCUOLA _____ DI _____

CHIEDONO

LA PRESENZA DEGLI INSEGNANTI ALL'INCONTRO CHE SI TERRA' IN DATA _____

PRESSO _____

DATA _____

Firma dei genitori