Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia Romagna
ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEFIORINO
Via Rocca, 3 - Montefiorino (Mo) Tel 0536.965169
Sito web: www.icmontefiorino.edu.it C.F.: 93022290360
e-mail: moic811003@istruzione.it - moic811003@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. MONTEFIORINO

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

Il/La sottoscritto/a _____ madre/padre/tutore dell'alunno/a _____ frequentante la Scuola _____ classe _____

CHIEDE

l'autorizzazione per un incontro

- ☐ in presenza presso la sede _____,
- ☐ a distanza, utilizzando l'account istituzionale del/della figlio/a

tra i rappresentanti del team docente/consiglio di classe, i genitori dell'alunno/a e l'esperto[1]_____, con la finalità di uno scambio di informazioni riguardanti l'alunno/a, in un'ottica di collaborazione e progettualità condivisa.

La data e l'orario dell'incontro saranno concordati con i docenti interessati.

Il genitore/Tutore
_____

[1] *neuropsichiatria infantile, psicologo, logopedista, fisiatra, motricista, assistente,...*