

Oggetto: richiesta incontro con specialista

Il/la sottoscritto/a _____
genitore/tutore dell'alunno/a _____
della classe _____ chiede a codesto Istituto di tenere, presso la Vostra
sede, un colloquio con _____, specialista
individuato dalla famiglia per seguire il figlio/la figlia, al fine di condividere con il personale docente
direttamente coinvolto delle linee comuni per sostenere il percorso educativo e formativo del minore
stesso.

Carrara, il _____

FIRMA DEI GENITORI

Firma* _____ Firma* _____

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente richiesta/sottoscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la stessa sia stata condivisa.