Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Galilei-Martini”

di Scorzè

**OGGETTO: Richiesta incontro esperto/specialista esterno**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la finalità di uno scambio di informazioni riguardanti l’alunno/a in un'ottica di collaborazione e progettualità condivisa.\* data e ora da concordare con i docenti |
| ☐ | L’autorizzazione per la partecipazione, **agli incontri del Gruppo di Lavoro Operativo (GLO)** previsti per la classe, di un solo esperto esterno dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la finalità di uno scambio di informazioni riguardanti l’alunno/a in un’ottica di collaborazione e progettualità condivisa. |

Scorzè, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I Genitori/Tutori

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

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

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale

di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i Genitori.

 Firma di un solo genitore

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