

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'Istituto Comprensivo "L. Spallanzani"
Venezia - Mestre

Richiesta ingresso Specialisti Esterni

Il sottoscritto ☐ padre ☐ tutore

La sottoscritta ☐ madre ☐ tutore

dell'alunno/a

frequentante la classe plesso

chiediamo cortesemente l'autorizzazione per l'ingresso dello specialista

.....
(tipo di professione) (cognome e nome dello specialista)

Il professionista si impegna a non raccogliere dati relativi ad altri alunni.

Il giorno..... alle ore.....

presso

Firma di entrambi i genitori

Firma dello specialista

.....

.....

.....

Data

Visto: si autorizza.
La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Antonina Randazzo