Ministero dell'Istruzione e del Merito

I Circolo didattico "S.G.Bosco" Sestu

Via Repubblica, 22 - 09028 Sestu

070/260146 - Peo caee033002@istruzione.it - Pec caee033002@pec.istruzione.it - www.primocircolosgboscosestu.edu.it

C.F. 80006380929 - C.M. CAEE033002

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

DEL I CIRCOLO DIDATTICO S.G. BOSCO – SESTU

PROF.SSA MARCELLA PINNA

AUTORIZZAZIONE ALL'INGRESSO TERAPISTI

Il genitore _____ dell'alunn* _____

residente a _____ in via _____ n° _____

frequentante la classe/sezione_____del grado/plesso di scuola:

Scuola Infanzia

Via Laconi ☐

Collodi ☐

Via Verdi ☐

Scuola Primaria

Via Repubblica ☐

Via Verdi ☐

Anna Frank ☐

AUTORIZZANO

l'ingresso del* Dott./Dott.ssa _____

appartenente al Servizio/Ente/Centro_____

per svolgere l'attività di osservazione funzionale al monitoraggio del servizio erogato come da richiesta inviata all'Istituto Scolastico.

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA

Sestu, FIRMA DEL GENITORE_____

Ministero dell'Istruzione e del Merito

I Circolo didattico "S.G.Bosco" Sestu

Via Repubblica, 22 - 09028 Sestu

070/260146 - Peo caee033002@istruzione.it - Pec caee033002@pec.istruzione.it - www.primocircolosgboscosestu.edu.it

C.F. 80006380929 - C.M. CAEE033002

Il Dirigente Scolastico, considerata attentamente l'istanza del Servizio e la documentazione (eventualmente presentata), contattati i docenti interessati che si dichiarano disponibili il giorno

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA per i seguenti motivi (mancata approvazione del Consiglio, assenza di documentazione):

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Marcella Pinna