

Alla Dirigente Scolastica
IIS Marelli - Dudovich
Milano

OGGETTO: Richiesta autorizzazione uscita per seduta con operatori dei servizi socio - sanitari

Io sottoscritto/a _____ docente della classe
_____ sezione _____ sede di via _____

CHIEDE

di poter incontrare , in orario di servizio, lo specialista _____

di poter incontrare , fuori orario di servizio, lo specialista _____

che ha in carico lo studente /essa _____ presso la struttura sita in
_____ dalle ore _____ alle ore _____ per

- condividere strategie didattico educative inclusive;
- la compilazione PDP;
- la compilazione PEI;
- aggiornamento;
- verifica in itinere;
- verifica finale
- altro _____.

Si provvederà a consegnare il giustificativo attestante l'avvenuto incontro.

Milano li ___/___/___

Firma del docente

SI AUTORIZZA

La dirigente scolastica
Elvira Ferrandino