RICHIESTA COLLOQUIO CON SPECIALISTA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

DI PONZANO VENETO (TV)

Il sottoscritto …………………………………………………………….………………………….… 🞎 padre 🞎 tutore

La sottoscritta …………………………………………………………………………………………. 🞎 madre 🞎 tutore

dell’alunno/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

frequentante la classe ......…………………………………………………plesso ……………………………………………….……..

chiediamo cortesemente che le insegnanti di nostro/a figlio/a abbiano un colloquio con lo specialista

………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………….

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

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

presso …………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………

Firma di entrambi i genitori Firma dello specialista

……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………

(aggiungere timbro e/o dicitura che attesti la qualifica)

………………………………………………………………………..

Data ………………………………………………………………..