



Ministero dell'Istruzione



Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"

Via Giovanni XXIII, 6 ~ 20821 Meda (MB)

Infanzia Polo: MBAA85901L ~ Primaria Polo: MBEE85901T

Primaria A. Diaz: MBEE85902V ~ Secondaria di 1° Grado A. Frank: MBMM85901R



Tel. 0362 70960 - 70411 ~ Fax 0362 333962

PEO: MBIC85900Q@istruzione.it PEC: MBIC85900Q@pec.istruzione.it Sito web: www.icdiazmeda.edu.it

Codice Univoco Ufficio: UFMVVJ ~ Codice Fiscale: 91074020156 ~ Codice Meccanografico: MBIC85900Q



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER INCONTRO CON SPECIALISTI

Protocollo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Riservato all'Ufficio Segreteria

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz" - Meda (MB)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz" in qualità di:

- DOCENTE, Tempo Determinato, Tempo Indeterminato

nel plesso: INFANZIA, PRIMARIA "POLO", PRIMARIA "A. DIAZ", "A. FRANK"

chiede

di essere autorizzato/a ad incontrare gli specialisti che seguono l'alunno/a \_\_\_\_\_ per informazioni relative allo stesso.

In proposito si precisa quanto segue:

L'incontro si terrà presso la sede \_\_\_\_\_

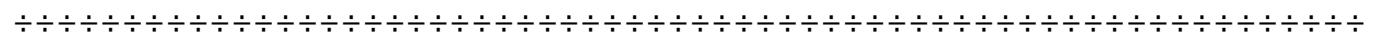
il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- In orario di servizio, Fuori dall'orario di servizio

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare per tempo l'eventuale necessità di sostituzione nella classe (o per il proprio alunno), concordando soluzioni con il Collaboratore di plesso.

Meda, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato/a



- Si autorizza, NON si autorizza

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Tiziana Trois