**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’IC GIGI PROIETTI**

**Via Marco Decumio, 25 00174 ROMA**

**OGGETTO: Incontro Scuola-Famiglia-Operatori sociosanitari**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di coordinatore della classe \_\_\_\_\_, del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’I. C. Gigi Proietti,

CHIEDE

alla S.V. l’autorizzazione ad effettuare un incontro in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tramite la piattaforma TEAMS di MICROSOFT OFFICE 365 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al quale parteciperanno, il/i docente/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, i genitori, gli operatori socio-sanitari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per uno scambio di informazioni riguardanti l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_.

Roma, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  *Il Coordinatore di classe*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***VISTO****:*□ si autorizza □ non si autorizza Il Dirigente scolasticoProf. Flavio DE CAROLIS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |