***Al DIRIGENTE SCOLASTICO***

***DELL’ I.C. DI SAN MARTINO DI LUPARI***

**OGGETTO: RICHIESTA /AUTORIZZAZIONE INCONTRO CON SPECIALISTI E DOCENTI**

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

(cognome e nome)

genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

e

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

del/dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

frequentante nell’anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ la Sezione\_\_\_\_\_\_\_\_ / Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della

* Scuola dell’Infanzia di Borghetto/Campagnalta/Campretto
* Scuola primaria A.Diaz–Borghetto/C.Battisti–Campretto/Duca d’Aosta/”N.Sauro”- Campagnalta
* Scuola secondaria di I grado “C.C. Agostini”

dell’IC di San Martino di Lupari,

* **CHIEDE/CHIEDONO**

un incontro **con gli specialisti e i docenti** che seguono il proprio figlio/la propria figlia.

Si precisa che l’incontro si terrà in presenza presso i locali della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / in modalità telematica il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* **AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

**i docenti della sezione/classe** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ a contattare telefonicamente/telematicamente lo specialista/gli specialisti che seguono il proprio figlio/la propria figlia per informazioni relative allo stesso/alla stessa il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./ nel corso dell’anno scolastico.

In fede (\*)

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

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

(\*) Io sottoscritto, consapevole delle sanzioni amministrative e penali in caso di dichiarazioni non veritiere, previste dal d.P.R. n. 445/00, dichiaro di aver effettuato la richiesta in ottemperanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.