

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Garibaldi" - Fondi

OGGETTO: RICHIESTA INCONTRO IN VIDEOCONFERENZA OPERATORE ESTERNO

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola,

INFANZIA Plesso Purificato Plesso Cocuruzzo Plesso San Magno Plesso Torricella

PRIMARIA Plesso Purificato Plesso San Magno

SECONDARIA DI 1° GRADO

(Indicare sia l'ordine di scuola, sia il plesso scolastico)

CHIEDE

che venga organizzato in modalità videoconferenza un incontro tra i docenti della classe e i
seguenti operatori:

Cognome/Nome: _____

qualifica: _____

tel. _____

email: _____

Cognome/Nome: _____

qualifica: _____

tel. _____

email: _____

Cognome/Nome: _____

qualifica: _____

tel. _____

email: _____

inoltre chiede che a tale incontro possano partecipare anche le assistenti educative o alla
comunicazione assegnate alla classe.

Fondi, _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

Riservato al Dirigente Scolastico

VISTA la richiesta,

Si autorizza

NON si autorizza

Fondi, _____

Il Dirigente Scolastico
