

## **OGGETTO: Contatti e incontri con specialisti**

I docenti della classe.....della scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di .....

**CHIEDONO** per l'anno scolastico 2 0.... / 2 0 ....

Ai genitori dell'alunno/a .....

Frequentante la classe ..... plesso .....

l'autorizzazione a contattare telefonicamente o ad incontrare gli specialisti quando se ne riscontri la necessità per confronti sugli aspetti educativo-didattici.

Noi sottoscritti

.....  
.....

genitori dell'alunno/a autorizziamo.

**FIRMA DEI GENITORI / TUTORI**

.....  
.....