# MODELLO 3

# MODULO DI AUTORIZZAZIONE OSSERVAZIONE DI CLASSE

Noi sottoscritti:

padre e madre

genitori dell’alunno/a

classe scuola

SEGNARE CON UNA CROCETTA

* AUTORIZZIAMO
* NON AUTORIZZIAMO

la presenza in classe di uno specialista esterno al fine di effettuare un’osservazione,

in contesto scolastico, mirata al miglioramento dell’inclusione scolastica.

Data

Firme

Padre \_ Madre