# MODELLO 7

Alla cortese attenzione della Dirigente Scolastica dell’IC di GAVARDO

# OGGETTO: Autorizzazione dei genitori a contattare gli specialisti

I sottoscritti e genitori dell’alunna/o frequentante la scuola di classe

# AUTORIZZANO

gli insegnanti a prendere contatti o a incontrare lo specialista

dell’ente \_ per avere informazioni sul proprio figlio/a.

Data

Firma

Padre

Madre