

Al Dirigente Scolastico IC Como Borgovico

OGGETTO: incontro con esperti

Il/la sottoscritto/a ..... in servizio presso la  
scuola ..... plesso di via .....

COMUNICA

Che il giorno ..... Dalle ore ..... alle ore.....

Si recherà presso ..... per un consulto con l'équipe  
medico-sanitaria che ha in cura l'alunno ..... frequentante la  
classe .....

A tal fine

chiede/non chiede

l'autorizzazione all'utilizzo del proprio mezzo di trasporto.

Il/la sottoscritta si impegna fin d'ora a relazionare sinteticamente l'esito dell'incontro sul proprio  
registro personale .

Como,

In fede