ISTITUTO COMPRENSIVO
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. PRIMO GRADO "EDMONDO CAVICCHI"
Via Circonvallazione Levante, 61 – Pieve di Cento (BO)
Tel. 051 975001 - Fax 051 973203
https://iccavicchi.edu.it/
e-mail: boic80600n@istruzione.it
PEC: boic80600n@pec.istruzione.it

Modello C – Richiesta incontro tecnico

Oggetto: Richiesta Incontro tecnico - specialista/terapista

Il sottoscritto _____ specialista /assistente sociale / esperto (indicare la qualifica) comunica la propria disponibilità a partecipare all'incontro richiesto dai genitori/esercenti la responsabilità genitoriale per l'alunno _____frequentante la sezione/ classe _____ del plesso _____ a.s. ____ / ____ , nella data e nell'ora concordata.

Firma del terapista _____