Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “G. Galilei– Scorzè

OGGETTO: Richiesta partecipazione al GLO di esperto esterno

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ madre/padre/esercente la potestà genitoriale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’autorizzazione per la partecipazione al GLO del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’esperto esterno dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Scorzè, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_