

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. Galileisani di Latina

Al Docente Referente per l'Inclusione e integrazione

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ Sez _____ Specializzazione _____

Chiede

di poter essere ricevuto/a dal Coordinatore di classe e dal Referente per
l'Inclusione per un colloquio informativo sulle funzionalità del proprio figlio;

che lo specialista/tutor _____
che segue io proprio figlio possa partecipare all'incontro.

Cordiali saluti.

Latina, _____

Il Genitore
