# Modulo - comunicazione incontro NPI

Alla c.a. del Dirigente Scolastico Dott. A. De Lorenzo

e p. c. alla Responsabile di plesso

**Scuola** Classi

# Oggetto: Comunicazione incontro

Con la presente, il/i sottoscritto/i insegnante/i

Comunica/no che parteciperà/ranno ad un incontro con i seguenti operatori:

 Indicare se neuropsichiatria infantile, psicologo, logopedista, fisiatra, fisioterapista, psicomotricista, assistente sociale……

in merito all’alunno/a

in data alle ore .

classe

L’incontro si svolgerà presso

durante l’orario di servizio per i docenti

al di fuori dell’orario di servizio per i docenti

(precisare i nominativi)

Distinti saluti Gli insegnanti

Villa Cortese,

#

Visto:

* si autorizza
* non si autorizza

Il Dirigente Scolastico

Dott. A. De Lorenzo