



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SPRESIANO
SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO A INDIRIZZO MUSICALE
VIA UGO FOSCOLO, 4 – 31207 SPRESIANO TEL. 0422 – 725223
COD. FISC. 80027900267 – C.M. TVIC838006
Email: tvic838006@istruzione.it Pec: tvic838006@pec.istruzione.it



Richiesta colloquio con figure professionali esterne alla scuola

(a cura dei genitori che lo dovranno scaricare, stampare, compilare e inviare via mail all'indirizzo TVIC838006@istruzione.it)

Noi sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante
nell'A.S. _____ / _____ la classe _____ del plesso _____

CHIEDIAMO

che il/la sig./ra _____, in qualità di _____
_____ possa effettuare un colloquio con gli insegnanti _____
_____ per scambi di informazioni in merito a nostro/a figlio/a.

Il colloquio avverrà telefonicamente in videochiamata tramite piattaforma d'Istituto

in presenza (si prega di comunicare giorno e data) _____

A tal fine, si forniscono i contatti dello specialista: _____

Data, _____

Firma dei genitori

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Io sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____

Firma _____