

Al Dirigente Scolastico
I.C. " G.Minzele – G.Parini "
Via Petruzzi, 18
Tel. 080/4911131
PUTIGNANO

Al Rappresentante Legale

Ragione sociale

Comune

OGGETTO: Richiesta accompagnamento assistenza specialistica alunno diversamente abile

Le insegnanti _____,
della classe _____ sez _____

CHIEDONO

la partecipazione dell'assistente specialistico, Sig/Prof/ Dott _____
per accompagnare l'alunno diversamente abile _____
nella visita guidata/uscita didattica/gita scolastica, programmata in data _____
dalle ore _____ alle ore _____ e/o _____

Si ringrazia

Putignano, _____

LE INSEGNANTI