



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L. SETTEMBRINI"
Via Brecciamè, 46 – 81024 MADDALONI (CE) – C.F. 93086080616
C.M. CEIC8AU001 – Distretto Scolastico 13
Contatti: Presidenza 0823-408602; Segreteria Tel.Fax 0823-408721
E-mail: CEIC8AU001@istruzione.it; pec: CEIC8AU001@pec.istruzione.it;
Sito Web: www.icluigisettembrini.gov.it

Allegato A

Richiesta di autorizzare ingresso del terapeuta a scuola -a.s. 2020/21

Io sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
Iscritto/a alla classe/sezione _____ Scuola _____
Plesso _____

CHIEDE

di autorizzare l'accesso a scuola del Terapista,
sig./ra _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____

previa presentazione da parte dello stesso, del Progetto di Inclusione come da "Protocollo di accesso dei terapisti a scuola in orario curricolare" - a.s. 2020/21 **come da delibera n. 9 Consiglio di Istituto del 04/09/2018**

Maddaloni

Con osservanza

- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE (documentazione incompleta)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Tiziana D'ERRICO
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
sensi dell'art. 3 comma 2 decreto legislativo
39/93)