**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE INTERVENTO OSSERVATIVO**

**ESPERTO ESTERNO IN CLASSE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Al Dirigente Scolasticodell’Istituto Comprensivo Statale Cantù 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| Genitore di |  |
| della classe \_\_\_\_\_\_\_ della scuola  |  PRIMARIA – plesso  |

**AUTORIZZA**

l’intervento di osservazione da parte della dott.ssa……………………………………………………………

dell’associazione…………………………………………………………………………………………………..

il giorno …………………………….............................................................................................................

organizzato al fine di migliorare le dinamiche Inclusive del gruppo.

Cantù, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Firma*