

Modello E

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C "G.Palatucci"
Campagna

Oggetto: Accettazione del team docenti.

Il team docenti della classe/sezione plesso dell'I.C. Palatucci, a seguito della condivisione da parte del Dirigente Scolastico della richiesta pervenuta in data prot..... di osservazione dell'alunno/a..... da parte del Centro..... nella figura di..... in data..... orario.....,

OSSERVA

e pertanto DICHIARA

- ☐ di condividere la progettazione presentata
☐ di non condividere la progettazione presentata.

Qualora uno o più docenti dovessero non acconsentire all'accesso del terapeuta a scuola e il DS dovesse comunque autorizzare tale accesso, si chiede di considerare che l'osservazione del terapeuta non avvenga nelle loro ore.

Data _____

Firma dei docenti per accettazione	SI'/NO