



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
CIRCOLO DIDATTICO STATALE "TERESA DI CALCUTTA"  
VIA GUGLIELMINO, 49 - 95030 TREMESTIERI ETNEO  
Codice meccanografico: ctee081004 - Sito: [www.circoloteresadicalcutta.edu.it](http://www.circoloteresadicalcutta.edu.it)  
Mail [ctee081004@istruzione.it](mailto:ctee081004@istruzione.it) - Mail certificata [ctee081004@pec.istruzione.it](mailto:ctee081004@pec.istruzione.it)  
C.F. [80022590873](http://www.circoloteresadicalcutta.edu.it) - Tel. 095/7252431 - 095/7254848

Al Dirigente Scolastico  
del Circolo Didattico  
"Teresa di Calcutta"  
Tremestieri Etneo (CT)

Mail [ctee081004@istruzione.it](mailto:ctee081004@istruzione.it)  
Mail certificata [ctee081004@pec.istruzione.it](mailto:ctee081004@pec.istruzione.it)

E P.C. alle FS sostegno

Ivana Marchese (scuola primaria)  
[ivana.marchese@circoloteresadicalcutta.edu.it](mailto:ivana.marchese@circoloteresadicalcutta.edu.it)  
Katia D'Anna (scuola dell'infanzia)  
[katia.danna@circoloteresadicalcutta.edu.it](mailto:katia.danna@circoloteresadicalcutta.edu.it)

**Oggetto:** Autorizzazione incontro insegnante/i con terapisti

**Autorizzazione insegnanti incontro informativo**

con i Terapisti Dott./Dott.ssa .....,  
per l'alunno/a .....,  
classe ..... Sez ....., Plesso .....  
in assenza dei genitori.

Il/la sottoscritto/a .....  
insegnante a tempo ..... di scuola .....  
(determinato/indeterminato) (infanzia/primaria)

presso codesto Circolo Didattico, classe/Sez. ...., Plesso .....

Su autorizzazione dei genitori inviata alla c.a. della DS.

- Chiede di potersi riunire in presenza/modalità telematica, tramite piattaforma istituzionale G-suite, il giorno .....dalle ore .....alle ore ..... per reperire e scambiare informazioni sull'alunno/alunna, ai fini della realizzazione del P.E.I.

Tremestieri Etneo, .....

**Firma dell'insegnante**

.....