Alla cortese attenzione

del Dirigente Scolastico

dell’IC di Bienno

**OGGETTO: Richiesta partecipazione incontri GLO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

la possibilità di far partecipare agli incontri di GLO le seguenti persone che seguono mio/a figlio/a, indicando anche l’indirizzo email a cui inviare l’invito.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME e COGNOME | ENTE DI APPARTENENZA | E-MAIL |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_