

Data: .....

Al Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Viviana Patricelli

**OGGETTO: RICHIESTA DI COLLOQUIO CON GLI SPECIALISTI ESTERNI**

per l'alunno/a

.....

Classe ..... Sez. ....

Con la presente gli insegnanti

**CHIEDONO**

di potersi recare presso .....  
il giorno ..... alle ore ..... per incontrare il/la dott./ssa  
....., neuropsichiatra/psicologa/ecc. che segue il/la ragazzo/a in  
oggetto, per confrontarsi in merito a .....

Distinti saluti

I richiedenti

Firma di un genitore per l'autorizzazione