*Alla Dirigente Scolastica*

*Istituto Comprensivo Secondo*

*Via Risorgimento, 65 Milazzo*

Inoltrare tramite email all’indirizzo: meic8aa00e@istruzione.it

Oggetto: **richiesta fruizione aula multisensoriale “SNOEZELEN”.**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

l'autorizzazione a fruire dell'aula multisensoriale “SNOEZELEN” nel/nei giorno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con inizio in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il supporto educativo-didattico dell'insegnante con formazione specifica.

Il minore sarà accompagnato e prelevato dal genitore richiedente.

Cordiali saluti.

Milazzo,

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_