|  |  |
| --- | --- |
| I.C. Anna F. Celli | **Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO*Istituto Comprensivo *“Anna Fraentzel Celli”** + 1. Via Filippo Fiorentini, 48 -  00159 Roma
		2. Tel. 0643530647/0643566511 -  Fax 064383209

Distretto 13° – Cod. Minis. RMIC8EK00L   Cod. Fisc. 97712660584E–mail: RMIC8EK00L@istruzione.it - posta certificata: RMIC8EK00L@pec.istruzione.it  Sito:  http://www.icannacelli.edu.it |

Al Personale di segreteria didattica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALUNNO/A:  | COGNOME | NOME |
|  |
| CLASSE | SEZIONE |  |
|  |  |  |  |  |
| SCUOLA | INFANZIA | PRIMARIA  | SECONDARIA I GRADO  |
|  |  |  |  |  |
| PLESSO | PICCININI  | SANTORO  | SABIN  | QUARANTA  |
|  |  |  |  |  |
| **RICHIESTA GLO** | DATA | ORA |
| **RICHIESTA INCONTRO INFORMATIVO** | DATA | ORA |
| COGNOME NOME DOTT./DOTT.SSA ASL |  |
| COOPERATIVA O CENTRO PRIVATO |  |
| COGNOME E NOME OEPA | MAIL OPEA |
| COGNOME E NOME DOCENTI DA CONVOCARE |  |
| REFERENTE INCLUSIONE |  |
| EVENTUALE LINK |  |
| DATA | FIRMA |