|  |  |
| --- | --- |
| 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. 97712660584  E–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 | | |