**INTESTAZIONE SCUOLA RICHIEDENTE**

**Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alla Prof.ssa Giuseppina Sanzaro**

**Coordinatore dell’Osservatorio d’area di Lentini**

**presso IV ISS “P.L. NERVI”**

**di Lentini**

**Oggetto: richiesta incontro con OPT dell’Osservatorio d’area**

Con la presente si chiede di autorizzare la Dott.ssa Valeria La Rocca Faina, OPT dell’Osservatorio d’area di Lentini, a recarsi presso la sede dell’istituto scolastico richiedente, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, per motivi inerenti alla dispersione scolastica. Si specifica che l’incontro è già stato concordato con l’OPT.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente scolastico

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

Visto si autorizza

*Prof.ssa Giuseppina Sanzaro*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*