

U.O.C. Cure Tutelari

ISTITUTO COMPRENSIVO Unità Multidisciplinare per

l’Età Evolutiva Osimo-Offagna

“F.LLI TRILLINI” Piazza del Comune, 4 Osimo (AN)

OGGETTO: **RICHIESTA DI INTERVENTO ALL’UNITÀ MULTIDISCIPLINARE ETÀ**

**EVOLUTIVA (UMEE) DELLA SEDE DI OSIMO-OFFAGNA**

**Dati alunno**:

Nome…………………………………… Cognome……………………………………………….

Nat\_\_ a …………………………………………… il …………………………………………...

Residente a …………………………… via ……………………………………………………….

Numeri di telefono…………………………………………………………………………………..

Scuola: ……………………………………………………………………..Classe: ………………

Firma del/i Genitore/i Firma degli insegnanti

…………………………….. ………………………………

…………………………….. ………………………………

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Rosanna Catozzo

Data ……………………….. ………………………………