ALLEGATO 3

RICHIESTA DI OSSERVAZIONE IN CLASSE

Professionista:	
Qualifica:	
Alunno/a:	
Classe:	

Finalità dell'osservazione

Periodo richiesto

Modalità

Il professionista dichiara che l’osservazione sarà effettuata nel rispetto della privacy degli altri alunni e senza interferire con le attività didattiche.

Data	**Firma del professionista**