

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO

SAN DANIELE DEL FRIULI

Il sottoscritti/.....e.....

In qualità di: (barrare la voce corrispondente)

☐ Genitori dell'alunno/a

chiede di ricevere una copia del **Piano didattico Personalizzato** relativo all'
allievo/a.....iscritto/a alla classe.....della
Scuola.....
...di.....

Data.....

Firme.....

.....

IN CASO UNO DEI DUE GENITORI SIA IMPOSSIBILITATO AD APPORRE LA FIRMA:

Il genitore unico firmatario dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, di aver informato e ottenuto l'assenso
dell'altro genitore/titolare di potestà genitoriale, ai sensi e nel rispetto dell'art. 316 e segg. del Codice Civile.

Per la segreteria

In dataviene rilasciata copia del documento richiesto da:

- ☐ Dirigente scolastico
- ☐ Funzione strumentale inclusione
- ☐ Assistente amm.va delegata dal Dirigente Scolastico

Firma di chi rilascia.....

Firma per ricevuta.....