|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RISERVATO ALLA SEGRETERIA**  **Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **del \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_** |  | AL DIRIGENTE SCOLASTICO  I. C. “GIGI PROIETTI”  00174 ROMA |

**Oggetto: Richiesta copia P.E.I./P.D.P. BES**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitori/tutori/affidatari dell’alunno/a \_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

della classe \_\_\_\_ sez.\_\_\_\_ plesso **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** a. s. 20\_\_/20\_\_

*CHIEDONO*

copia del c PEI c PDP/BES

Roma lì \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

FIRMA GENITORI/TUTORI\*

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

**\*ATTENZIONE: Nel caso di firma di un solo genitore/tutore, si ricorda che compilando il presente modulo dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni del Codice Civile (artt. 316, 337 ter e 337 quater) che richiedono il consenso di entrambi i genitori/tutori. I dati riportati nel modulo assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi del DPR 445/2000.**

|  |
| --- |
| **NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Si autorizza  Il Dirigente scolastico  Prof. Flavio DE CAROLIS  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |