

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale "F. De Sanctis"
di Trani

Oggetto: Richiesta copia di:

a) PEI - PIANO DIDATTICO INDIVIDUALIZZATO

b) PDP – PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

Cognome e nome dell'alunno/a:

Classe Sez. Scuola

Noi sottoscritti

(1)

(2)

genitori / esercenti la potestà genitoriale sull'alunno/a sopra indicato, iscritto a codesto Istituto,
alla classe _____ sez. _____ per l'anno scolastico _____

chiediamo copia del

PEI

PDP

del proprio/a figlio/a, redatto dal Consiglio di Classe per l'anno scolastico in corso.

Firmato: i genitori / esercenti la potestà genitoriale

(1)

(2)

In caso di richiesta firmata da una sola persona: il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/200, **dichiara** di avere informato l'altro coniuge o altro soggetto titolare della responsabilità genitoriale e di avere acquisito il relativo consenso.

Cisterna di Latina,

Firma (1)

Firma per ricevuta dell'avvenuta consegna del **PEI**/ **PDP** in data

Firma del/i genitore/i