

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo n 21 "Salvo D'Acquisto"  
Follo e Calice al Cornoviglio

Oggetto: RICHIESTA COPIA PDP- PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

I sottoscritti

genitori/esercenti la potestà genitoriale/ tutori dell'alunno/a

frequentante l'ordine di scuola.....

plesso di.....

sezione\classe.....

a.s. 20.....\20.....

chiedono copia del PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR445/2000, sotto la propria personale responsabilità,  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni  
mendaci,

il/la sottoscritto/a.....

Padre/madre dell'alunno/a.....

Dichiara che

La madre/il padre del minore è a conoscenza delle scelte di cui sopra e le approva

Luogo e data

Firma