

ALL'OSSERVATORIO PERMANENTE PER L'INCLUSIONE SCOLASTICA

- “ Antonio Saffioti “ –
Lamezia Terme (CZ)

Il sottoscritto _____, padre e
la sottoscritta _____, madre
dell'alunno/a _____,
nata a _____ il _____,
frequentante la classe _____
dell' Istituto _____,

CHIEDONO

di poter usufruire del SERVIZIO DI AIUTO ALLO STUDIO, offerto da codesto
Osservatorio secondo le modalità previste dal Progetto “ I Care “ relativamente alla
seguente disciplina _____.

Giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____

DICHIARANO

- Di seguire a scuola un PEI - Piano Educativo Individualizzato *
- Di seguire a scuola un PDP - Piano Didattico Personalizzato *
- Di aver preso visione del Regolamento “Progetto I Care “

Lamezia Terme li _____

Il padre _____

La madre _____

Recapito: Email _____

CELL. _____

* Produrre una certificazione o una diagnosi e copia del PEI o PDP