**Istituto Comprensivo Statale di Poppi**

Via Colle Ascensione n°3 - 52014 POPPI (AR)

TEL. 0575 529028 - FAX 529068

CF: 94004060516 - COD. MIUR: ARIC83000R – COD. UNIVOCO: UFDY5W

EMAIL: aric83000r@istruzione.it aric83000r@pec.istruzione.itSITO: <http://www.poppiscuola.edu.it>Al Dirigente scolastico
dell'I.C. Poppi

Oggetto: Richiesta 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 sopra indicato, iscritto a codesto Istituto,

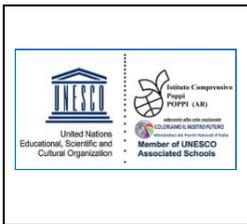
chiediamo copia del **PEI** **PDP**

Siamo a disposizione del Consiglio di Classe per le informazioni/ indicazioni del caso, anche con il supporto dei tecnici sanitari che hanno in carico nostro figlio.

Firmato: i genitori / esercenti la potestà genitoriale

(1)

(2)



Istituto Comprensivo Statale di Poppi

Via Colle Ascensione n°3 - 52014 POPPI (AR)
TEL. 0575 529028 - FAX 529068

CF: 94004060516 - COD. MIUR: ARIC83000R – COD. UNIVOCO: UFDY5W

EMAIL: aric83000r@istruzione.it aric83000r@pec.istruzione.it

SITO: <http://www.poppiscuola.edu.it>



Chiediamo che il PEI / PDP sia trasmesso per via telematica al seguente indirizzo e-mail, dichiarando di averne l'assoluto controllo, possedendo in via esclusiva le credenziali di accesso:

..... @

(scrivere in stampatello ed in modo chiaro l'indirizzo e-mail esatto)

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.

Genova Firma (1)