

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI CASIER

Oggetto: Richiesta copia P.E.I.

I sottoscritti _____,
genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a _____
della classe ____ sez. ____ plesso _____ a. s. 20__/20__

CHIEDONO

copia del PEI in formato ☐ cartaceo ☐ digitale all'indirizzo _____

Casier, lì ____/____/20____

FIRMA DEGLI ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO:

☐ si concede ☐ non si concede

Dosson, lì ____/____/20____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Paolo MICHELONI
