

Al Dirigente scolastico
del Liceo "G.Verga"
di Adrano(CT)

Oggetto: Richiesta di:

- ☐ **PEI - PIANO DIDATTICO INDIVIDUALIZZATO**
☐ **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,
studente maggiorenne

chiediamo copia del

- ☐ **PEI**
☐ **PDP**

Firmato: i genitori / esercenti la potestà genitoriale/ studente maggiorenne

(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.

Adrano Firma (1)