

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SANTU LUSSURGIU

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____, frequentante, nell'anno scolastico in corso, la
classe _____ sez. _____ della Scuola _____ di
_____, chiede che le venga rilasciata copia della seguente
documentazione relativa al/alla proprio/a figlio/a:

- Piano Educativo Individualizzato
- Piano Didattico Personalizzato

_____, ____/____/____

FIRMA
