

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Capena
Via del Mattatoio s.n.c.
00060 CAPENA

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno frequentante
la classe/sez..... della Scuola.....
(Infanzia C.U. o S.M., Primaria C.U. o S.M., Secondaria 1° Grado)

di questo Istituto Comprensivo

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa essere seguito da:

- una Docente di sostegno
- un Assistente alla Comunicazione
- A.E.C.

per l'anno scolastico

Data

Firma ⁽¹⁾

.....
.....

(1) In caso di genitori separati la richiesta deve essere firmata da entrambi i genitori.
Per eventuali comunicazioni:

Cell./Tel. _____

Email: _____