

ISTITUTO COMPRENSIVO B. COLLEONI – URGNANO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Urgnano

Oggetto: richiesta copia **P.D.P.**

Il/la sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a

Nato/a a il

Residente a in via n°

Frequentante la classe/sez.della Scuola.....

..... recapito telefonico

CHIEDE

Di poter avere una copia del **P.D.P.** (piano didattico personalizzato) del/la figlio/a:

.....

Urgnano,

.....

In fede (firma)