Alla c.a.

Dirigente scolastico

Docente coordinatore di classe

Oggetto: **sottoscrizione PDP/PFP/PEI da parte della famiglia**

I/Il sottoscritti/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutore dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_ con la presente sottoscrivono il documento (indicare se PDP, PFP o PEI) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ approvato dal consiglio di classe in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nostro prot. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I genitori/Tutore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_