

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "S.G. Bosco"
di Palazzo San Gervasio (PZ)

Prot. _____

Oggetto: consegna documentazione

- Diagnosi funzionale**
- Valutazione globale**
- Aggiornamento diagnosi funzionale**

____ I _____ sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____
(inserire codice fiscale dell'alunno)

con la presente allego copia della documentazione relativa alla _____ di nostro

figlio/a _____ frequentante la

- scuola dell'infanzia
- scuola primaria
- scuola secondaria di primo grado

di codesto istituto nella sede di _____ classe ____ sezione ____

Palazzo San Gervasio, _____

Firma del genitore
