**RICEVUTA COPIA MODELLO PDP/PEI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore /genitore affidatario/ tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ dichiara di aver sottoscritto e ricevuto copia del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare se PEI o PDP) dello studente per l’a.s.**…………………………**.

Firenze, data …………………………………………………..

FIRMA

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

