



ISTITUTO COMPRENSIVO N.7 - "Carmen Silvestroni"

Via Ribolle, 47-FORLI' (FC) Tel. 0543/63439

E-mail: foic82500a@istruzione.it – PEC: foic82500a@pec.istruzione.it

C.M.FOIC82500A - Cod. fiscale n. 92089430406 – Codice univoco: UF2WTB

**Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa Nadia Mastroianni**

OGGETTO: richiesta copia Piano BES/PDP

Il/La sottoscritto/a _____, genitore/esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ classe _____ della Scuola _____

richiede

copia firmata del Piano Bes/Piano Didattico Personalizzato compilata dal Consiglio di classe e firmata dal Dirigente Scolastico per il/la proprio/a figlio/a, dell'Anno Scolastico ____ / ____.

Scegliere come ricevere il documento:

☐	tramite la consegna da parte della Segreteria Alunni, quindi cartaceo
☐	tramite mail inviata al seguente indirizzo di posta elettronica:

FIRMA DEI GENITORI O ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE

Firma del genitore (leggibile) _____

Firma del genitore (leggibile) _____

Forlì, _____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i Genitori.

IN FEDE _____ (firma leggibile)

Forlì, _____

**Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Nadia Mastroianni**

(firma) _____