

Al Dirigente Scolastico del Polo Agroindustriale

Itis Galilei- Itas Bocchialini

Il/la \_\_\_\_\_ nella sua qualità di genitore/tutore

dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

copia del Piano Didattico Personalizzato (PDP).

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

---

Il genitore /tutore riceve copia del Piano Personalizzato

dell'alunno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_