

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Olga Rovere"
Rignano Flaminio (RM)

Oggetto: richiesta del docente di sostegno

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

genitore tutore affidatario

dell'alunno/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ (prov. o stato estero) _____ il _____

iscritto alla Scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria di I grado classe _____ sez. _____

dell'I.C. "Olga Rovere" di Rignano Flaminio (RM)

ACCONSENTE

alla richiesta del docente di sostegno da parte dell'Istituto per l'a.s. _____

e di seguito indica eventuale personale/struttura che segue l'alunno/a:

Rignano Flaminio, _____

Firma (leggibile) _____

Tel.: _____