Al Dirigente Scolastico Dell’IC Marino Centro

Oggetto: **Richiesta di compilazione scheda di rilevazione delle difficoltà di apprendimento**

I sottoscritti:

nato/a a ( ) il

e

nato/a a ( ) il ,

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sull’alunno/a

, nato/a a il , frequentante

l’I C Marino Centro, Plesso , classe sezione

# CHIEDONO

Alla S.V. di autorizzare

Il Coordinatore e il Consiglio della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Secondaria di primo grado)

Il Consiglio di Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Scuola Primaria)

A compilare quanto allegato e rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

Firma genitori