|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| |  |  | | --- | --- | |  | ***ISTITUTO Comprensivo “Sac. R. Calderisi”***  Via T. Tasso 81030 Villa di Briano (CE)  Codice meccanografico CEIC84000D Codice Fiscale 90008940612  E-mail: [ceic84000d@istruzione.it](mailto:ceic84000d@istruzione.it)  e-Mail certificata [ceic84000d@pec.istruzione.it](mailto:ceic84000d@pec.istruzione.it)  sito web: [www.iccalderisi.edu.it](http://www.iccalderisi.gov.it/) codice ufficio: UFZQUI tel 081 5041130 | | | \\server21\DATI INTERNI\ANTONELLA\LOGO CAMBRIDGE.png |

**Al Dirigente scolastico**

**IC CALDERISI**

**Oggetto : “Richiesta relazione didattico-educativa per alunno diversamente abile”**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CHIEDIAMO

Il rilascio da parte della scuola di una relazione sull’andamento didattico ed educativo dell’alunno, per le seguenti finalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

da presentare all’Ente / Centro / Associazione / struttura sanitaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

Firma dei genitori \*

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

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

\*Dichiarazione assunta 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 DPR 245/2000, 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.