

MODELLO 7 – Richiesta rilascio documenti da parte dei Genitori

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo
Luogo _____

Oggetto: richiesta rilascio documentazione rilevazione precoce difficoltà di apprendimento.

Il sottoscritto _____ (cognome-nome)
genitore dell'alunno _____ (cognome-nome)
frequentante la classe/sezione _____ della Scuola _____
_____ presso l'Istituto Comprensivo,

chiede

copia della documentazione riferita al proprio figlio/a rispetto alla rilevazione delle
difficoltà di apprendimento riscontrate dagli insegnanti.

Luogo/data _____

Firma