

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO NAVELLI

Oggetto: richiesta di consulenza

Il sottoscritto..... (padre) tel.....

la sottoscritta.....(madre) tel.....

in qualità di genitori/e esercenti la patria potestà dell'alunno/a

nato/ail.....a.....

residente in.....via.....n°.....

e frequentante la classe.....sez.....della scuola.....

chiede che il proprio figlio/a venga sottoposto a visita per l'eventuale riconoscimento di difficoltà di apprendimento scolastico e/o sostegno o di altre problematiche.

Data.....

.....
(firma del padre)

.....
(firma della madre)

.....
(firma di chi ne fa le veci)

ALLA PRESENTE RICHIESTA DEVONO ESSERE ALLEGATE LE FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DI ENTRAMBI I GENITORI.