Al DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. VIA GENTILE 40

OGGETTO: RICHIESTA DI COPIA DEL PEI E/O DEL PDP E/O VERBALE GLO - ACCESSO AGLI ATTI.

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

☐ genitore ☐ rappresentante legale ☐ tutore ☐ curatore ☐ amministratore di sostegno

e

il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

☐ genitore ☐ rappresentante legale ☐ tutore ☐ curatore ☐ amministratore di sostegno

del/dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

frequentante nell'anno scolastico 20___/20___ la Sezione_____/ Classe _____sez. _____della

- ☐ Scuola dell'Infanzia PLESSO----------
- ☐ Scuola primaria PLESSO----------
- ☐ Scuola secondaria di I grado PLESSO----------

CHIEDE/CHIEDONO

la copia del

- ☐ **PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)** del/della proprio/a figlio;
- ☐ **VERBALE GLO** del/della proprio/a figlio;
- ☐ **PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO (PDP)** del/della figlio/a;

allo scopo di collaborare al progetto educativo/formativo fra scuola e famiglia, secondo i fini della Direttiva MIUR 27.12.2012, della C.M. 6 marzo 2013, n.8 e delle Note MIUR prot. 1551 del 27 giugno 2013 e prot. 2563 del 22 novembre 2013, per la tutela del diritto allo studio.

_____
(Luogo e data)

In fede

_____

_____

(*) Io sottoscritto, consapevole delle sanzioni amministrative e penali in caso di dichiarazioni non veritiere, previste dal d.P.R. n. 445/00, dichiaro di aver effettuato la richiesta in ottemperanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

ISTITUTO COMPRENSIVO VIA GENTILE 40

VISTO: **SI AUTORIZZA**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. ssa Caterina Aiello

RICEVUTA CONSEGNA COPIA DEL PEI O DEL PDP

Il/La sottoscritto/a _____,

Docente- Ass. amministrativa dell'Ufficio Alunni – Segreteria dell'IC Via Gentile 40

CONSEGNA

- in data _____la copia del **PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**
- in data _____la copia del **VERBALE GLO**
- in data _____la copia del **PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

dell'alunno/a _____ della Sezione _____ / della Classe _____sez. _____della

- Scuola dell'Infanzia PLESSO----------
- Scuola primaria PLESSO----------
- Scuola secondaria di I grado PLESSO----------

al/alla sig./sig.ra _____

☐ genitore ☐ rappresentante legale ☐ tutore ☐ curatore ☐ amministratore di sostegno dell'alunno/a.

_____
(Luogo e data)

FIRMA PER RICEVUTA

_____