istituto comprensivo statale porcari

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA DI 1° GRADO
via Catalani - 55016 PORCARI (LU) - *tel.n°* **0583 210747**
sito web **www.icsp.gov.it** - *e-mail* luic84100e@istruzione.it - *c/c postale* 75214890 *cod.fisc.* 92038730468

OGGETTO: FIRMA PRESA VISIONE PEI

In data …….. alle ore…… presso la sede della scuola ……. di …… i genitori dell'alunno/a…… della classe …… sez…….. dichiarano di aver preso visione del PEI del/della proprio/a figlio/a.

Firma dei genitori …….. …….

Firma dei docenti: