

Alla cortese attenzione del Preside

della Scuola "Astori"

(primaria, sec. I grado, sec. II grado)

Via Marconi, 22 – MOGLIANO VENETO (TV)

Mogliano V.,

RICHIESTA DI PIANO PERSONALIZZATO

Noi sottoscritti,
genitori dell'alunno, frequentante la classe
..... dell'Istituto/Liceo presso la Vostra sede, a
seguito dei colloqui intercorsi con il Preside e con il Coordinatore di classe in data
..... desideriamo richiedere al Consiglio di classe la
predisposizione di un PIANO PERSONALIZZATO a fronte della diagnosi dichiarata
nella documentazione clinica riportata in allegato e depositata in segreteria in
data....., quale patologia invalidante per lo studente in termini di
regolare frequentazione scolastica.

Si richiede pertanto una deroga a quanto previsto dall'art. 14 DPR 122/2009 in
merito ai termini previsti per la frequentazione scolastica.

In fede

(indicare i nominativi di entrambi i genitori e loro sottoscrizione)

.....

.....