

AUTODICHIARAZIONE CONDIVISIONE PEI-PDP

Da inviare all'indirizzo mail del coordinatore di classe

I sottoscritti

(madre) _____

e (padre) _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della Scuola

☐ Infanzia

☐ Primaria

☐ Secondaria

dopo aver visionato il seguente documento PEI/PDP con il consiglio/team di classe, con la presente dichiarano di condividere i contenuti presenti in esso.

Ladispoli, (data)

Firma dei genitori _____
